

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

6 anni a breve frequenta la I elementare

Attualmente in trattamento di Log 2 sett per un disturbo della fluenza verbale .

La situazione clinica permane caratterizzata dalla disfluenza. Il disturbo durante l'estate era scomparso per poi ripresentarsi con la ripresa della scuola.

Normali competenze intellettive e relazionali. Il linguaggio è strutturato e funzionale ma fortemente inficiato da una balbuzie mista insorta da circa un anno.

Il b/no ha coscienza del disturbo e ne è inibito sul piano del comportamento comunicativo. Questo avviene anche con i pari.

Riferite anche manifestazioni ticcose paucisintomatiche in risoluzioni.

Dorme con i genitori nel lettone. Discrete le autonomie personali .

Si conferma l'impianto diagnostico.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire l' intervento log 2 sett per il contenimento della disfluenza e regolazione del flusso verbale.

Si valuti anche di iniziare un percorso di una PT ind e fam allo scopo di sostenere l'autostima, la sfera emotiva e guidare i genitori nella gestione del disturbo.

Protocollo B Balbuzie e disfemie Mee 08

22.10.2022

Torre del Greco, 22-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disfluenza verbale in bambino con immaturità emotiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08
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

Modellamento del comportamento adattivo, rilassamento muscolare, impostazione della respirazione, impostazione e consolidamento del controllo del ritmo verbale, sostegno educativo familiare

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, Pt. fam. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,25-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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 nell'area emotiva

ELENCO OBIETTIVI

Modellamento del comportamento adattivo, rilassamento muscolare, impostazione della respirazione, impostazione e consolidamento del controllo del ritmo verbale, sostegno educativo familiare

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Pt. Fam. 1/6

OPERATORI:

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,25-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

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

Torre del Greco, 25-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Il trattamento logopedico prosegue con frequenza bisettimanale. Il lavoro sarà incentrato a ridurre la disfluenza, lavorando sulla gestione del meccanismo respiratorio e gestendo gli altri aspetti del linguaggio verbale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- ridurre la disfluenza;
- favorire l'espressione verbale.

Data:	14/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 19-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disfluenza verbale in bambino con immaturità affettiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08 Menomazioni disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbi evolutivi della comunicazione
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

Modellamento del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative in toto, acquisizione delle autonomie proprie dell'età
--

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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



Torre del Greco,09-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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 nella comunicazione e nell'area emotivo-affettiva

ELENCO OBIETTIVI

Modellamento del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative in toto, acquisizione delle autonomie proprie dell'età

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPEE 2/6

OPERATORI:

Logopedista, TNPEE

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,09-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

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

Torre del Greco,09-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Ciro ha quasi 7 anni. Inserito al secondo anno di scuola primaria. Lieve disfluenza verbale(non sempre presente). Spiccata componente emotiva. Condotta ipercinetica. Immaturità affettivo -relazionale. Facile distraibilità. Emergenti difficoltà nelle abilità di letto scrittura. La lettura è lenta e poco corretta. Controllo ortografico non adeguato con errori sulle doppie, accenti , fusioni illegali ecc...Tratto grafico tendente alla macrografia. Lieve inibizione. Immaturità affettivo- relazionale. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,03-11-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Ciro, di quasi 7 anni, frequenta la II elementare senza sostegno e riferito buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. Effettua Log 2/6 per “Disfluenza verbale in bambino con immaturità affettiva”.

Durante la visita, avvenuta in data 3/11/2023, il bambino mostra buon adattamento al setting e alle regole e svolge di buon grado le attività proposte dal clinico. Riferite labilità attentiva, ipercinesia e difficoltà a stare seduto sulla sedia. La lettura, esplorata tramite prova non strutturata, appare lenta e poco accurata. La scrittura è caratterizzata da errori ortografici fonologici e non fonologici e macrografia. Autonomie personali in fase di acquisizione e in riferita evoluzione migliorativa. Pratica attività sportiva di squadra.

Torre del Greco, 03-11-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	03-11-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	III 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		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	logo 2/6	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	% NO
Se sì, indicare quali?	fratello con analogo disturbo	

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Sepe	Nome	Arianna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3331147007
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Carotenuto	Nome	Luciano
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3314623789
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	05		
Composto da	utente , genitori , fratello di a. 10 e sorella di a. 13		
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?	calcetto
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo



Situazione economica/assistenza e servizi

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

Ad oggi viene comunicato un quadro clinico in evoluzione migliorativa .

Sono state fornite informazioni per ottenere un riconoscimento dell'invalidità .



Torre del Greco,03-11-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Quirola Alba



SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	03-11-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	

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		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	% NO
Se sì, indicare quali?		

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	3331147007
Condizione professionale			
2)Cognome		Nome	
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare			
Composto da			
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

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



Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 03-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Il trattamento logopedico procede assiduamente a frequenza bisettimanale. Il bambino non si oppone mai alle attività proposte; si adatta con serenità al setting, appare sempre sereno e mostra un temperamento dolce, affettuoso ma spesso di chiusura, introverso e taciturno. Migliorate le abilità socio-relazionali: riesce ad interagire con meno inibizione con i suoi pari. C. viene preso in carico in seguito ad un'alterazione del ritmo del suo eloquio, dunque balbuzie di natura perlopiù mista caratterizzata da blocchi, prolungamenti e ripetizioni di fonemi e/o parti di parole. Adeguata la comprensione verbale e sufficienti gli apprendimenti scolastici. Buone abilità attentive anche se occorre sollecitarlo durante l'esecuzione delle attività in quanto spesso si mostri lento.

TESTS SOMMINISTRATI:

Non sono stati somministrati test standardizzati. Talvolta, dall'osservazione e valutazione logopedica soggettiva di raccolte di eloi spontanei, a distanza di mesi si evidenziano progressi riguardanti la sua fluenza verbale, con una miglior gestione e scansione del ritmo: ciò è reso possibile effettuando esercizi di doppio compito, di scansione del ritmo tramite il metronomo ed esercizi di respirazione e rilassamento.

Miglioramenti anche durante la lettura di frasi e di brani: si eseguono esercizi di cancellazione di parole, di lettura di sole parole cancellate e di lettura-scrittura simultanea. Tuttavia, si alternano periodi in cui la sua balbuzie è più accentuata e frequente a periodi in cui lo è meno.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Il lavoro è finalizzato ad un progressivo miglioramento sia qualitativo che quantitativo della disfluenza manifestata da C:

- Garantire un corretta gestione ritmica e respiratoria
- Ridurre la gravità e la frequenza degli episodi durante i quali la balbuzie si manifesta
- Favorire il mantenimento dei miglioramenti ottenuti

--

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

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

Torre del Greco,06-11-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disfluenza verbale in b/no con immaturità emotiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbi evolutivi della comunicazione
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 710.3 820.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo delle competenze comunicative (fluenza verbale)
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,07-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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 (disfluenza)

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo delle competenze comunicative (fluenza verbale)
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. (ad integrazione)
--

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa A. Fabozzo
Psicoterapeuta da integrare

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,07-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

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

MODELLAMENTO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Eliminazione dell'iperattività - Incremento dell'attenzione - Impostazione del comportamento adattivo, favorire lo sviluppo emotivo

SVILUPPO DEL LINGUAGGIO VERBALE RICETTIVO - Sviluppo delle competenze ricettive funzionali del linguaggio verbale - Sviluppo delle competenze ricettive grammaticali del linguaggio verbale

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

Torre del Greco,07-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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:	Disfluenza verbale in b/no con immaturità emotiva.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disfluenza verbale in b/no con immaturità emotiva.		

**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,07-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Presa in carico a gennaio 2023 per cambio terapeuta. Il trattamento procede con assiduità e a frequenza bisettimanale. Il bambino entra e si adegua con tranquillità al setting, nonostante il suo atteggiamento timido ed introverso (capo chinato durante la deambulazione, inespressività e tono di voce basso). Infatti, anche in alcune situazioni (es. attività laboratoriali) ha rifiutato la condivisione dei lavori con i coetanei mentre con i più grandi riesce ad instaurare una relazione più piacevole. Inoltre, non mostra alcuna opposizione alle attività che gli si chiede di svolgere, seppur occorra ripetere la consegna più volte per mancata comprensione della stessa.

TESTS SOMMINISTRATI:

Non sono stati somministrati test standardizzati. Dalla valutazione soggettiva emerge un linguaggio disfluente (prolungamenti\ripetizioni di sillabe...) ma non male articolato. La frase è correttamente strutturata sul versante morfosintattico ma il vocabolario lessicale non è molto ampio. Sul piano degli apprendimenti, si evincono lievi difficoltà di lettura e di scrittura riguardanti in particolar modo i suoni simili.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Ridurre la disfluenza
- Sostenere gli apprendimenti
- Ampliare il vocabolario lessicale
- Promuovere le abilità sociali

Data:	04-05-2023
--------------	------------

Torre del Greco, 08-11-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. Il bambino non si oppone mai alle attività proposte; si adatta con serenità al setting, appare sempre sereno e mostra un temperamento dolce, affettuoso ma spesso di chiusura, introverso e taciturno. Migliorate le abilità sociorelazionali: riesce ad interagire con meno inibizione con i suoi pari e ad instaurare con gli stessi una relazione con piacere. C. viene preso in carico in seguito ad un'alterazione del ritmo del suo eloquio, dunque balbuzie di natura perlopiù mista caratterizzata da blocchi, prolungamenti e ripetizioni di fonemi e/o parti di parole. Adeguata la comprensione verbale e sufficienti gli apprendimenti scolastici. Buone abilità attentive anche se occorre sollecitarlo durante l'esecuzione delle attività in quanto spesso si mostri lento. Si rilevano piccole espressioni linguistiche dialettali.

TESTS SOMMINISTRATI:

Dall'osservazione e valutazione logopedica soggettiva di raccolte di elocui spontanei, la sua fluenza verbale si mostra fluttuante, sia sul versante qualitativo che quantitativo: si alternano, cioè, periodi in cui gli episodi e la gravità hanno frequenza minore ad episodi in cui la disfluenza, per frequenza e gravità, è maggiore.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Il lavoro è finalizzato ad un progressivo miglioramento sia qualitativo che quantitativo della disfluenza manifestata da C:

- Garantire un corretta gestione ritmica e respiratoria
- Ridurre la gravità e la frequenza degli episodi durante i quali la balbuzie si manifesta
- Favorire il mantenimento dei miglioramenti ottenuti
- Eliminare le espressioni linguistiche dialettali
- Stimolare le abilità emotive

Data:	08-11-2023
--------------	------------

Torre del Greco, 08-11-2023



TERAPISTA

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ridurre la disfluenza	SI	P.R.	NO
	Sostenere gli apprendimenti	SI	P.R.	NO
	Ampliare il vocabolario lessicale	SI	P.R.	NO
	Promuovere le abilità sociali	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:

A distanza di due mesi, il bambino si mostra più sereno durante la relazione con i pari.

Miglioramenti riguardo le abilità di letto-scrittura ma il vocabolario lessicale rimane ancora ristretto. Presenti, inoltre, piccole espressioni linguistiche dialettali.

Data:	06-07-2023
--------------	------------

Torre del Greco, 08-11-2023

TERAPISTA

Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ridurre la disfluenza	SI	P.R.	NO
	Sostenere gli apprendimenti	SI	P.R.	NO
	Ampliare il vocabolario lessicale	SI	P.R.	NO
	Promuovere le abilità sociali	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 fluenza dell'eloquio del bambino è abbastanza fluttuante: si alternano periodi in cui gli episodi di balbuzie sono rari a periodi in cui sono più frequenti.

Il vocabolario lessicale è più ampio (specie in output che in input) ma permangono espressioni linguistiche dialettali.

Potenziamento nelle abilità di letto-scrittura.

Notevoli progressi riguardano le abilità sociali: con piacere (e a volte a sua richiesta) riesce ad instaurare con i pari una buona relazione.

Data:	07-09-2023
--------------	------------

Torre del Greco, 08-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Ciro ha 7 anni. Frequenta il secondo anno di scuola primaria senza sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Spiccata componente emotiva. Disfluenza verbale. Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi alterazioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. Da potenziare le abilità narrative. La lettura è abbastanza adeguata nei suoi parametri. Comprensione del testo valida, da potenziare la sintesi e l'esposizione del testo letto. Tratto grafico irregolare. Ansia prestazionale. Da aumentare i livelli di autostima e fiducia in se stesso. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 05-04-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Il trattamento logopedico procede assiduamente a frequenza bisettimanale.

C. Si mostra ben predisposto alla terapia, si adatta al setting con serenità ed esegue qualsiasi attività o compito richiesto senza alcuna opposizione. Educato, rispettoso delle regole ed affettuoso. Il suo temperamento appare piuttosto introverso, timido ed inibito. A distanza di mesi, il bambino riesce ad instaurare una miglior relazione con i pari sconosciuti, a condividere giochi, attività e sostenere una comunicazione con gli stessi.

C. Viene preso in carico in seguito all'alterazione a carico del ritmo del suo eloquio. Ad oggi si evidenziano miglioramenti, la frequenza è ridotta, ma nonostante ciò l'eloquio continua a presentare blocchi, prolungamenti e ripetizioni di fonemi e/o parti di parole

Adeguate comprensione verbale e autonomie personali.

Buone abilità attentive e maggior velocità esecutiva.

TESTS SOMMINISTRATI:

Non sono stati somministrati test standardizzati.

Dall'osservazione e valutazione logopedica soggettiva e dalla raccolta di elocui spontanei, a distanza di mesi si evidenziano miglioramenti riguardanti la sua fluenza verbale, con una miglior gestione e scansione del ritmo: ciò è reso possibile effettuando esercizi di doppio compito, di scansione del ritmo tramite il metronomo ed esercizi di respirazione e rilassamento. Sempre a favore della scansione del ritmo, viene proposto un allenamento tramite la lettura di brani e la scrittura.

Non si rilevano difficoltà di apprendimento e le attività curriculari sono svolte con piacere dal bambino (C. Predilige attività di scrittura). E' prevista la somministrazione di test standardizzati per un ulteriore approfondimento.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Favorire una miglior coordinazione pneumo-fonica
- Potenziare la gestione ritmica
- Migliorare la qualità dell'eloquio
- Consolidare i miglioramenti ottenuti
- Garantire la generalizzazione dei progressi
- Promuovere l'aspetto socio-relazionale

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



Data:	05-04-2024
--------------	------------

Torre del Greco,05-04-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disfluenza verbale in b/no con immaturità emotiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 710.3 820.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Controllo e gestione della fluenza verbale; crescita psicoemotiva.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	08/04/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,08-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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 (disfluenza)

ELENCO OBIETTIVI

Controllo e gestione della fluenza verbale; crescita psicoemotiva.
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa A. Fabozzo
Psicoterapeuta Dott.ssa C. Martucci

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	08/04/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,08-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

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

Torre del Greco,08-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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:	Disfluenza verbale in b/no con immaturità emotiva.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disfluenza verbale in b/no con immaturità emotiva.		

**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:	03/05/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,03-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Ad inizio maggio avviene il cambio di terapeuta.

Si lavora sulla costruzione dell'alleanza terapeutica.

TESTS SOMMINISTRATI:

Sostenere la crescita psico-emotiva.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Psicoterapia individuale a cadenza settimanale.

Data:	06/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 06-05-2024

TERAPISTA
dott.ssa
PAPARONE CLAUDIA

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

SEZIONE 6N - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**RELAZIONE TRIMESTRALE:**

DIAGNOSI:

SITUAZIONE ATTUALE:
Ciro si adatta molto presto al nuovo setting terapeutico andando a ridurre nel tempo il vissuto ansiogeno nel racconto di sé e degli episodi di vita quotidiana.
Ciro infatti appare sempre più sereno e collaborativo nelle attività proposte. Buono il livello attentivo, così come le capacità espositive e narrative.
Si continua a lavorare per garantire la crescita psico-emotiva di Ciro tanto nell'ambiente familiare che quello scolastico e sociale.

OBIETTIVI:
Sostenere la crescita psico-emotiva

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:
Psicoterapia individuale a cadenza settimanale

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco,04-08-2024

TERAPISTA
dott.ssa
PAPARONE CLAUDIA

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: controllo e gestione della fluenza verbale; crescita psicoemotiva. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte. In riferita evoluzione migliorativa, le abilità relazionali e di socializzazione. Adeguata comprensione verbale e autonomie personali. Persistono difficoltà relative al ritmo dell'eloquio. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 20-08-2024

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Ciro ha 7 anni. Frequenta il terzo anno di scuola primaria. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Buona l'interazione con l'interlocutore. Ha collaborato alle attività proposte. Lieve disfluenza in eloquio spontaneo. Spiccata componente emotiva. Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi alterazioni dell'output fono articolatorio, morfosintattico e semantico lessicale. La lettura è da potenziare nei suoi parametri. Da potenziare la comprensione, la sintesi e l'esposizione orale del testo letto. Si consiglia visita oculistica. Presenta ansia da prestazione. In evoluzione il controllo ortografico. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 13-09-2024

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale.

C. Entra a far parte del setting terapeutico con tranquillità, svolgendo le attività richieste con collaborazione e partecipazione. Buoni i tempi attentivi. Malgrado il temperamento timido e taciturno, il bimbo si mostra sempre allegro e affettuoso. Si è riusciti ad instaurare un'ottima alleanza terapeutica. A distanza di mesi, appaiono maggiormente consolidate le abilità socio-relazionali. Sufficienti abilità narrative ed espositive. Adeguate autonomie personali. Buone capacità di riuscire a svolgere un compito senza l'aiuto da parte dell'adulto.

TESTS SOMMINISTRATI:

Non sono stati somministrati test standardizzati. C. viene preso in carico a causa dell'alterazione della fluency verbale. In seguito ad esercizi di scansione ritmica e di rilassamento muscolare, il quadro clinico presenta un'evoluzione positiva. Nonostante ciò e soprattutto nonostante sia migliorata anche la gestione della disfluenza, permangono, seppur in maniera ridotta, difficoltà a carico dell'eloquio con periodi in cui la frequenza e il numero degli episodi di balbuzie è maggiore (spesso durante i cambiamenti, specie stagionali) a periodi in cui sono minori. Non si rilevano difficoltà di apprendimento e le attività curricolari sono svolte con piacere dal bambino (C. Predilige attività di scrittura). Sufficiente la comprensione orale e del testo scritto.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Consolidare la coordinazione pneumo-fonica
- Potenziare la gestione ritmica
- Migliorare la qualità dell'eloquio

- Favorire la generalizzazione
- Rafforzare la componente narrativa ed espositiva

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

Data:	30-09-2024
--------------	------------

Torre del Greco,30-09-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disfluenza verbale in b/no con note di immaturità emotivo-relazionale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 710.3 820.3
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 il ritmo dell'eloquio; crescita psicoemotiva.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	07/10/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,07-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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 (disfluenza) e immaturità emotivo-relazionale
--

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare il ritmo dell'eloquio; crescita psicoemotiva

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa A. Fabozzo
Psicoterapeuta Dott.ssa C. Paparone

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	07/10/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,07-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

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

Torre del Greco,07-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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:	Disfluenza verbale in b/no con immaturità emotiva.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disfluenza verbale in b/no con immaturità emotiva.		

**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:	07/10/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,07-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

C. Entra a far parte del setting terapeutico con tranquillità, svolgendo le attività richieste con collaborazione e partecipazione. Buoni i tempi attentivi. Malgrado il temperamento timido e taciturno, il bimbo si mostra sempre allegro e affettuoso. Si è riusciti ad instaurare un'ottima alleanza terapeutica. Sufficienti abilità narrative ed espositive. Adeguate autonomie personali. Buone capacità di riuscire a svolgere un compito senza l'aiuto da parte dell'adulto.

TESTS SOMMINISTRATI:

C. viene preso in carico a causa dell'alterazione della fluenza verbale. Si evidenziano, infatti, difficoltà a carico dell'eloquio con momenti in cui la frequenza e il numero degli episodi di balbuzie é maggiore. Disfluenza di tipo perlopiù misto. Non si rilevano difficoltà di apprendimento e le attività curriculari sono svolte con piacere dal bambino (C. Predilige attività di scrittura). Sufficiente la comprensione orale e del testo scritto.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Consolidare la coordinazione pneumo-fonica
- Potenziare la gestione ritmica
- Migliorare la qualità dell'eloquio
- Favorire la generalizzazione
- Rafforzare la componente narrativa ed espositiva

Data:	08-10-2024
--------------	------------

Torre del Greco, 09-10-2024

TERAPISTA



Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Ciro è ben adattato al contesto terapeutico al quale partecipa con entusiasmo e propositività.

Buona la fluenza verbale, rari i segni d'ansia nel racconto di sé che è sempre ricco di dettagli e connotato emotivamente.

Si continua il lavoro sul consolidamento delle emozioni e del riconoscimento delle stesse nei diversi ambienti sociali frequentati dal minore oltrechè lavorare sull'accettazione dell'eventuale insuccesso nella prestazione

Nel complesso Ciro è un bambino sereno, con buone risorse e capacità di adattamento.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere la crescita psico emotiva

Psicoterapia individuale a cadenza settimanale

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

Data:	01/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco,01-11-2024

TERAPISTA
dott.ssa
PAPARONE CLAUDIA

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Si continua il lavoro sul consolidamento delle emozioni e del riconoscimento delle stesse nei diversi ambienti sociali frequentati dal minore oltrechè lavorare sull'accettazione dell'eventuale insuccesso nella prestazione

Nel complesso Ciro è un bambino sereno, con buone risorse e capacità di adattamento.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere la crescita psico emotiva

Psicoterapia individuale a cadenza settimanale

Data:	02/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 02-11-2024

TERAPISTA

dott.ssa

PAPARONE CLAUDIA

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare il ritmo dell'eloquio, crescita psicoemotiva. Buona la compliance al trattamento e le risposte. In corso, il lavoro finalizzato a fornire migliori competenze nell'ambito dell'autoregolazione delle emozioni e tolleranza agli errori. Buoni i tempi attentivi. Sufficienti abilità narrative. Disfluenza di tipo perlopiù misto. Non si rilevano difficoltà di apprendimento. Sufficiente la comprensione orale e del testo scritto. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,13-01-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disfluenza verbale in b/no con note di immaturità emotive
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 710.3 820.3
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 il controllo e la gestione del flusso verbale. Crescita psicoemotiva.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 1/6, Psicoterapia ind. 1/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	13/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,13-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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 (disfluenza) e immaturità emotivo-relazionale
--

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare il controllo e la gestione del flusso verbale. Crescita psicoemotiva.
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 1/6, Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

Logopedista dott.ssa A. Fabozzo
Psicoterapeuta Dott.ssa C. Paparone

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	13/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,13-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

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

Torre del Greco,13-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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:	Disfluenza verbale in b/no con immaturità emotiva.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disfluenza verbale in b/no con immaturità emotiva.		

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:	13/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco,13-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Ciro ha 8 anni e frequenta il terzo anno di scuola primaria. Allungati i tempi di attenzione e concentrazione. Ha collaborato alle attività proposte. Buona l'interazione con l'interlocutore. Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi alterazioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. La lettura è da velocizzare e da rendere più fluida. Comprensione del testo più adeguata e in evoluzione anche le abilità narrative, la sintesi e l'esposizione orale del testo letto. Autonomie personali adeguate. Controllo ortografico in evoluzione migliorativa. Abilità logico matematiche da allenare. Continua terapia logopedica in atto .

Torre del Greco,14-03-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

PELUSO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369

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

Data: 17 Marzo 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Sepe Arianna (madre), Minore Carotenuto Ciro

Terapie in atto: Logopedia (2 volte a settimana), Psicoterapia individuale (1 volta a settimana)

Diagnosi: Disfluenza verbale in bambino con note di immaturità emotivo-relazionale

Osservazioni emerse

Durante il colloquio, Ciro si è presentato sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo.

Ha risposto positivamente agli stimoli forniti, riuscendo a ricostruire con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La madre riferisce che verso i 3 anni il minore presentava difficoltà nel linguaggio e, dopo approfondimenti specialistici, ha ricevuto la diagnosi all'età di 5 anni, avviando il percorso terapeutico.

Contesto scolastico

Ciro frequenta il terzo anno della scuola primaria.

La madre descrive l'ambiente scolastico come favorevole e supportivo, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche.

Il minore risulta ben integrato nel contesto classe e partecipa attivamente alle attività didattiche.

Pratica calcio, attività che favorisce la socializzazione e lo sviluppo motorio.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da due fratelli maggiori e dal minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, marittimo, e all'attività di proprietà, nella quale la madre contribuisce.

La madre descrive un contesto familiare sereno, con una rete familiare solida e presente, in grado di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 17-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA



SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	17-03-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	CAROTENUTO	Nome	CIRO
Data di nascita	20-12-2016	Cartella Clinica n.	7369
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Primaria

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

Riferisce di essere titolare di:

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

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Sepe	Nome	Arianna
Rapporto di parentela		Madre	
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3331147007
Condizione professionale		casalinga	
2)Cognome	Carotenuto	Nome	Luciano
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale		Marittimo	
N° componenti del nucleo familiare		5	
Composto da		madre, padre, 3 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?	Calcio
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

**Situazione economica/assistenza e servizi**

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 17-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa



AMENO ALESSIA