

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

Data la valutazione iniziale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento si evince quanto segue: Buon adattamento al setting terapeutico, il bambino si separa facilmente dalla figura genitoriale, comportamento collaborativo per le attività e i giochi proposti tuttavia spesso l'utilizzo di questi e di vari materiali è disfunzionale in quanto prevale la funzione autostimolatoria; Schemi ludici poveri e ripetitivi. Deficit attentivo e Difficoltà nella comprensione di richieste semplici a distanza/vicinanza (una componente). Discrete le abilità visuo- percettive e prassico-costruttive( blocchi di legno, costruzioni, puzzle) e le abilità imitative. Il sistema comunicativo utilizzato è la parola frase. Il bambino produce richieste solo se fortemente motivato e preceduto da un training mand alla richiesta. Contatto oculare scarsamente modulato ma agganciato con l'uso di giochi sociali e socio-sensoriali. Scarsa relazione con l'adulto e con i pari.

Si sono verificate gravi condotte comportamentali quali pianto, urla e condotte eteroaggressive nei confronti dell'operatore e degli oggetti riferite alla fase di transizione tra un gioco e l'altro e in successione all'utilizzo di dispositivi tecnologici. Riferite dalla madre controllo sfinterico non raggiunto e difficoltà nell'acquisire autonomie personali: lavaggio delle mani.

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

Orientamento Cognitivo- Comportamentale

Obiettivi:

Adattamento al setting;

Favorire lo sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo

Favorire lo sviluppo delle competenze comunicative e cognitive;

Favorire l'acquisizione delle autonomie personali e sociali per età di sviluppo.

<b>Data:</b>	05/09/23
--------------	----------

Torre del Greco,05-09-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire adattamento al setting:Controllo educativo e venire se chiamato	SI	P.R.	NO
	Favorire l'acquisizione delle autonomie personali e sociali per età di sviluppo:Lavaggio delle mani	SI	P.R.	NO
	Favorire lo sviluppo delle competenze comunicative e cognitive: Implementate in numero di richieste durante la sessione di terapia per oggetti/attività rinforzanti con l'utilizzo di una parola	SI	P.R.	NO
	Favorire lo sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo: Favorire l'aumento dei tempi di contatto oculare con l'altro	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:**

--

<b>Data:</b>	06/11/23
--------------	----------

Torre del Greco,06-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: adattamento al setting, sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte, con adeguato rispetto delle regole e dei dinieghi. Interessi ristretti e stereotipati. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 27-12-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire lo sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo: Favorire l'aumento dei tempi di contatto oculare con l'altro	SI	P.R.	NO
	Favorire lo sviluppo delle competenze comunicative e cognitive: Implementate in numero di richieste durante la sessione di terapia per oggetti/attività rinforzanti con l'utilizzo di una parola	SI	P.R.	NO
	Favorire l'acquisizione delle autonomie personali e sociali per età di sviluppo:Lavaggio delle mani	SI	P.R.	NO
	Favorire adattamento al setting:Controllo educativo e venire se chiamato	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:**

--

<b>Data:</b>	08/01/24
--------------	----------

Torre del Greco,08-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

Controllo clinico per Ibrahim di quasi 6 anni seguito per "disturbo dello spettro autistico" in trattamento riabilitativo di PSM e LOG .

Attualmente frequenta III anno di scuola materna con sostegno per tutte le ore possibili.

Alimentazione attuale selettiva per gusto con predilezione per i primi piatti evita secondi; riferita selettività per olfatto.

Ritmo sonno veglia regolare.

Ha effettuato screening organico di base (documentazione non esibita).

In ambito domestico riferita difficoltà di gestione rispetto alla sua rigidità comportamentale e alla gestione dell'ipersensorialità uditiva; riferita difficoltà nell'acquisizione delle autonomie personali, ancora non raggiunto controllo sfinterico.

All'osservazione evidente migliore adattamento al setting con maggiore tolleranza ai tempi d'attesa esplorazione più adeguata dei materiali ludici e dello spazio. Competenze comunicative in evoluzione migliorativa, attualmente pronuncia alcune paroline spontaneamente e molte in ecoico tuttavia ancora scarsa appare l'intenzionalità comunicativa. La relazione permane incostante e sfuggente, accetta le attività ludiche dell'altro tuttavia non lo ricerca per proseguire il gioco proposto o in giochi di sua iniziativa. Ancora poveri gli schemi ludici spontanei.

Alla luce dell'osservazione odierna appare opportuno avviare percorso di parent training al fine di supportare i caregiver nell'acquisizione di adeguate strategie di gestione dei comportamenti disfunzionali di Ibrahim avviano specifico training sull'alimentazione e la gestione del momento del pasto. In setting riabilitativo prosegue il lavoro sull'emergenza delle competenze comunicative e sull'acquisizione delle competenze previste per età soprattutto nell'area sociale favorendo una maggiore organizzazione dell'attività ludica del bambino.

Torre del Greco,07-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi si evince quanto segue: Buon adattamento al setting terapeutico, il bambino si separa facilmente dalla figura genitoriale, comportamento collaborativo per le attività e i giochi proposti tuttavia spesso l'utilizzo di questi e di vari materiali è disfunzionale in quanto prevale la funzione autostimolatoria (forti autostimolazioni visive e vocali). Schemi ludici effettuati in autonomia risultano ripetitivi e poco strutturati, pur condotti da un adulto la forte rigidità non permette facilmente il modellamento per l'esatta conduzione del gioco. Deficit attentivo e Difficoltà nella comprensione di richieste semplici a distanza/vicinanza (una componente). Discrete le abilità visuo-percettive e prassico-costruttive (blocchi di legno, costruzioni, puzzle) e le abilità imitative. Il sistema comunicativo utilizzato è la parola frase. Il bambino produce richieste solo se fortemente motivato e preceduto da un training mand alla richiesta. In seguito ad una valutazione per l'utilizzo di un sistema tecnologico avanzato (LIAR) il piccolo è risultato idoneo e fortemente performante allo strumento. In attesa della richiesta dello stesso il lavoro continua sull'ampliamento delle preferenze al fine di implementare il numero di richieste. Il contatto oculare lievemente modulato ma principalmente agganciato dall'uso di giochi sociali e socio-sensoriali. In lieve miglioramento la relazione con l'adulto non valutabile con i pari. Ridotte le gravi condotte comportamentali quali pianto, urla e condotte eteroaggressive nei confronti dell'operatore e degli oggetti riferite alla fase di transizione tra un gioco e l'altro e in successione all'utilizzo di dispositivi tecnologici. Controllo sfinterico non raggiunto e difficoltà nell'acquisire autonomie personali: lavaggio delle mani.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Metodologie: Orientamento Cognitivo-Comportamentale

Obiettivi:

Favorire lo sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo: Favorire l'aumento dei tempi di contatto oculare con l'altro;

Favorire l'acquisizione delle autonomie personali e sociali per età di sviluppo: Lavaggio delle mani;

Favorire lo sviluppo delle competenze comunicative e cognitive: Implementare il numero di richieste durante la sessione di terapia per oggetti/attività rinforzanti con l'utilizzo di una parola;

Favorire il gioco indipendente e la riduzione dell'autostimolazioni con l'associazione del silenzio.

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

Data:	12/02/24
-------	----------

Torre del Greco,12-02-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

Ibrahim, 5 anni e mezzo, frequenta il secondo anno di materna con ausilio dell'insegnante di sostegno e dell'assistente specialista.

Percepisce indennità di accompagnamento.

L. 104/92 art 3 comma 3

Trattamento riabilitativo in atto: 3/6 NPEE .- (2/6 Log. in attesa) considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapeuta che pratica il trattamento. Effettua terapia Aba e Parent training privatamente presso il Centro Aurora.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori e fratello di 4 anni.

Il colloquio viene effettuato in data 14 febbraio 2024 con la madre del bambino; autonomie in riferita evoluzione migliorativa, Ibrahim è in grado di mangiare da solo, spogliarsi autonomamente e vestirsi grazie al supporto fornito dalla figura materna.

Agevolazioni o contributi a sostegno del reddito familiare usufruiti sono: Bonus utenze, Iva 4% per l'acquisto di dispositivi elettronici, permessi per l'assistenza (ad oggi non più utilizzati).

Torre del Greco, 14-02-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7669

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
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**

Favorire la condizione nell'area ludica
Migliorare i tempi di attenzione e capacità di ascolto
Stimolare la produzione di parole con associazione al significato

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

Tipologia Trattamento:	npee 3/6, logopedia 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco,16-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7669

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

**ELENCO OBIETTIVI**

Favorire la condizione nell'area ludica

Migliorare i tempi di attenzione e capacità di ascolto

Stimolare la produzione di parole con associazione al significato

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Npee 3/6, logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa M. Annunziata

logopedista in fase di definizione

## 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,16-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7669

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

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

Torre del Greco,16-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo dello spettro autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello spettro autistico		

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

Osservazione finale di dimissione:			
<b>OBIETTIVI:</b>	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 riabilitativo 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:			
<b>Note:</b>			

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

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

Torre del Greco,16-02-2024

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	24-07-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018 (5 anni)	Cartella Clinica n.	7769
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	materna

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO Domanda effettuata e rifiutata
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO Richiesta effettuata
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	NPEE 3/6 - Log. 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?	

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Fazio	Nome	Valentina
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3512779474
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Usman (padre)	Nome	Usman
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	commerciante		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e fratello (4 a.)		
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: Terapia Aba 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 Orientamento Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura - domanda non accettata Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Contrassegno parcheggio per disabili - richiesta effettuata Collocamento mirato Bonus sociali utenze Orientamento Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 20-02-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e

verifica dei precedenti obiettivi si evince quanto segue: Buon adattamento al setting terapeutico, il bambino si separa facilmente dalla figura genitoriale, comportamento collaborativo per le attività e i giochi proposti

tuttavia spesso l'utilizzo

di questi e di vari materiali è disfunzionale in quanto prevale la funzione autostimolatoria( forti autostimolazioni visive e vocali).Schemi ludici effettuati in autonomia risultano ripetitive e poco strutturati, pur condotti da un adulto la forte rigidità non permette facilmente il modellamento per l'esatta conduzione del gioco. Deficit attentivo e Difficoltà nella comprensione di richieste semplici a distanza/vicinanza ( una componente).Discrete le abilità visuo- percettive e prassico-costruttive( blocchi di legno, costruzioni, puzzle) e le abilità imitative. Il sistema comunicativo utilizzato è la parola frase. Il bambino produce richieste solo se fortemente motivato e preceduto da un training mand alla richiesta. In seguito ad una valutazione per l'utilizzo di un sistema tecnologico avanzato(LIAR) il piccolo è risultato idoneo e fortemente performante allo strumento. In attesa della richiesta dello stesso il lavoro continua sull'ampliamento delle preferenze al fine di implementare il numero di richieste. Il contatto oculare lievemente modulato ma principalmente agganciato dall'uso di giochi sociali e socio-sensoriali.In lieve miglioramento la relazione con l'adulto non valutabile con i pari. Ridotte le gravi condotte comportamentali quali pianto, urla e condotte eteroaggressive nei confronti dell'operatore e degli oggetti riferite alla fase di transizione tra un gioco e l'altro e in successione all'utilizzo di dispositivi tecnologici. Controllo

sfinterico non raggiunto e difficoltà nell'acquisire autonomie personali:  
lavaggio delle mani.

## **TESTS SOMMINISTRATI:**

## **OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Metodologie: Orientamento Cognitivo-Comportamentale Obiettivi:

Favorire lo sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo:  
Favorire l'aumento dei tempi di contatto oculare con l'altro;

Favorire l'acquisizione delle autonomie personali e sociali per età di  
sviluppo:Lavaggio delle mani;

Favorire lo sviluppo delle competenze comunicative e cognitive:  
Implementare il numero di richieste durante la sessione di terapia per  
oggetti/attività rinforzanti con l'utilizzo di una parola.

Favorire il gioco indipendente e la riduzione dell'autostimolazioni con  
l'associazione del silenzio.

<b>Data:</b>	04/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco,04-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire il gioco indipendente e la riduzione dell'autostimolazioni con l'associazione del silenzio.	SI	P.R.	NO
	Favorire lo sviluppo delle competenze comunicative e cognitive: Implementare il numero di richieste durante la sessione di terapia per oggetti/attività rinforzanti con l'utilizzo di una parola.	SI	P.R.	NO
	Favorire l'acquisizione delle autonomie personali e sociali per età di sviluppo: Lavaggio delle mani;	SI	P.R.	NO
	Favorire lo sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo: Favorire l'aumento dei tempi di contatto oculare con l'altro;	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:**

Il lavoro sugli obiettivi proseguirà così come definito dal progetto terapeutico.

**Data:** 03/05/2024

Torre del Greco, 03-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

Il bambino presenta un buon adattamento al setting logopedico e si separa facilmente dalla figura di riferimento.

L'eloquio spontaneo è assente, mentre dimostra una buona ripetizione su presentazioni di stimoli, ma tuttavia limitata alla singola parola.

I tempi attentivi risultano labili, il bambino deve essere costantemente richiamato per lo svolgimento di attività.

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

- Favorire lo sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
- Favorire lo sviluppo delle competenze comunicative e cognitive

<b>Data:</b>	09/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 09-05-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7669

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
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**

Aumentare i tempi attentivi.
Migliorare aderenza a regole e divieti.
Migliorare relazione, comunicazione, interazione sociale.

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

Tipologia Trattamento:	npee 3/6, logopedia 3/6 pt fam. 1/6
Frequenza:	6/6 1/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	28/05/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,28-05-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7669

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

**ELENCO OBIETTIVI**

Aumentare i tempi attentivi.

Migliorare aderenza a regole e divieti.

Migliorare relazione, comunicazione, interazione sociale.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Npee 3/6, logopedia 3/6 (in attesa di integrazione per la terza seduta) pt fam 1/6 (in attesa di assegnazione)

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa M. Annunziata

logopedista Dott.ssa Laura Bucciero

## MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

## TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

## RISULTATO

Data	28/05/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	Asl NA 3 Sud
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,28-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7669

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

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

Torre del Greco, 28-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo dello spettro autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello spettro autistico		

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

Osservazione finale di dimissione:			
<b>OBIETTIVI:</b>	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 riabilitativo 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:			
<b>Note:</b>			

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

Data:	28/05/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,28-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

Controllo clinico per Ibrahim di 6 anni seguito per "disturbo dello spettro autistico" in trattamento riabilitativo di PSM e LOG a frequenza rispettivamente trisettimanale (in gruppo) e bisettimanale .

Ha terminato III anno di scuola materna con sostegno per tutte le ore possibili; a settembre ripeterà ultimo anno di scuola materna con riferito buon adattamento al gruppo ed al setting scolastico.

Alimentazione attuale selettiva per gusto con predilezione per i primi piatti con ampliamento della qualità di cibi assunti (altri legumi, fesa di tacchino) persiste evitamento dei secondi piatti.

Ritmo sonno veglia regolare.

In ambito domestico riferito migliore adattamento alle regole in seguito alla riduzione all'esposizione ai dispositivi elettronici, maggiore adattabilità al cambiamento. Persistono difficoltà di gestione rispetto alcune rigidità comportamentali.

Ha raggiunto controllo sfinterico per l'urina sia diurno che notturno, in corso di acquisizione il controllo completo.

All'osservazione evidente migliore adattamento al setting con maggiore tolleranza ai tempi d'attesa esplorazione più adeguata dei materiali ludici e dello spazio. Persiste per tutta l'osservazione gergolalia con ripetizione di espressioni stereotipate non dirette all'altro. In evoluzione il linguaggio in ecoico.

La relazione permane incostante e sfuggente, accetta le attività ludiche dell'altro tuttavia non lo ricerca per proseguire il gioco proposto o in giochi di sua iniziativa. Ancora poveri gli schemi ludici spontanei con uso non sempre funzionale del materiale a disposizione.

Si consiglia di valutare avvio di un percorso di parent training al fine di supportare i caregiver nell'acquisizione di adeguate strategie di gestione dei comportamenti disfunzionali di Ibrahim.

In setting riabilitativo prosegue il lavoro sull'emergenza delle competenze comunicative e sull'acquisizione delle competenze previste per età soprattutto nell'area sociale favorendo una maggiore organizzazione dell'attività ludica del bambino.

Prosegue trattamento come da indicazione del prescrittore.

Torre del Greco, 31-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

Ibrahim, 6 anni, a settembre ripeterà ultimo anno di scuola dell'infanzia con ausilio dell'insegnante di sostegno

Percepisce indennità di accompagnamento

L. 104/92 art 3 comma 3 Orientamento circa la possibilità di richiedere la disability card e il bonus utenze

Orientamento assegno di cura e/o assistenza domiciliare.

Trattamento riabilitativo in atto: 3/6 Log . e 3/6 NPPE, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori in ABS e fratello in ABS di 5 anni.

Il colloquio viene effettuato in data 31 luglio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce autonomie in fase di acquisizione. Controllo sfinterico non completamente raggiunto.

Riferite difficoltà di gestione rispetto alcune rigidità comportamentali del minore.

Scarsa la spinta sociale.

Presente la rete familiare.

Torre del Greco, 31-07-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire lo sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo	SI	P.R.	NO
	Favorire lo sviluppo delle competenze comunicative e cognitive	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:**

Il trattamento procede positivamente.

Il bambino mostra miglioramenti nei tempi attentivi, specialmente nell'attenzione condivisa.

Migliorato il contatto oculare e la richiesta, anche se la maggior parte dell'eloquio avviene per ripetizione.

La ripetizione risulta ancora limitata a singole parole.

<b>Data:</b>	05/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 05-09-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
BUCCIERO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: aumentare i tempi attentivi. Migliorare aderenza a regole e divieti. Migliorare relazione, comunicazione, interazione sociale. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Tuttavia, Ibrahim mostra scarso adattamento al setting scolastico e alle regole. Presente ripetitività. Linguaggio in riferita evoluzione migliorativa. Più ampio il repertorio alimentare. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,03-02-2025

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

Presa in carico settembre 2024, Ibrahim presentava un buon adattamento al setting logopedico, si separa facilmente dalla figura di riferimento, eloquio spontaneo assente, buona la ripetizione su presentazioni di stimoli sempre limitata alla singola parola, tempi attentivi labili. Attualmente si evidenziano tempi attentivi notevolmente più lunghi ottenuti attraverso la Token economy a 5 gettoni per "attesa" in posizione di collaborazione e in attesa di semplici istruzioni. Si procede con l'acquisizione della richiesta di oggetti attraverso il contatto oculare (non ancora acquisita), Ibrahim riesce ad imitare azioni mostrate dall'adulto, denomina oggetti su richiesta, appaia immagini a categorie (genere, grandezza e colore), legge e scrive lettere nel quadrettone.

il lavoro procede come da programma

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

Ridurre le ecolalie differite e immediate

Favorire lo sviluppo delle competenze comunicative e cognitive

Favorire lo sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo

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

<b>Data:</b>	08/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 08-04-2025

**TERAPISTA**

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7669

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sull'aspetto comportamentale, migliorare il linguaggio e l'espressione comunicativa. Lavorare sulla relazione.
---

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

Tipologia Trattamento:	LOG 3/6; TNPEE 3/6; PT fam 1/6
Frequenza:	6/6 1/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	10/04/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7669

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà comportamentali, relazionali e comunicative

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto comportamentale, migliorare il linguaggio e l'espressione comunicativa.  
Lavorare sulla relazione.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

TNPEE 3/6; LOG 3/6 (in attesa di integrazione della terza); PT fam 1/6

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa R. Acampora

LOG Dott. D. Ciavolino

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

### RISULTATO

Data	10/04/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	Asl NA 3 Sud
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7669

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

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

Torre del Greco,10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE FINALE:**

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Dall'attuale osservazione e valutazione neuro psicomotoria sono presenti lievi ma costanti miglioramenti sui vari piani di sviluppo del bambino.

Migliorate lievemente ma da incrementare le abilità intraverbali, lo scambio con l'altro L' iniziativa spontanea nell'interazione, che ad oggi è lievemente incrementata seppur sempre limitata a richieste primarie o di accesso ad oggetti tangibili.

Ridotta ma ancor presente ecolalia soprattutto differita.

Il bambino possiede discrete abilità di etichettamento.

Persiste una rigidità comportamentale e di pensiero, da favorire maggiore flessibilità in tal senso.

Si manifestano ancora anche se con meno frequenza comportamenti disfunzionali come lasciarsi cadere sul pavimento o urlare scalciare spingere l'altro. Questi comportamenti si è visto come si verificano quando il bambino va in frustrazione di fronte ad un attività nuova o che richiede un investimento attentivo maggiore, in alcuni casi in seguito a consegne nuove se pur esse semplici, oppure si verificano quando l.

Da incrementare i tempi attentivi, mentre appaiono buone le abilità di memorizzazione di quanto in apprendimento.

Incrementare le autonomie personali proprie della sua età

## TESTS SOMMINISTRATI:

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire una maggiore tolleranza alle frustrazioni

Ridurre ulteriormente i comportamenti disfunzionali

Favorire una maggiore flessibilità cognitiva

Favorire la comunicazione lo scambio le abilità di iniziativa spontanea nell'interazione

Ampliare i tempi attentivi

Favorire una maggiore comprensione di richieste semplici e anche un po' più complesse

Incrementare le autonomie personali

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

Data:	09/04/2025
-------	------------

Torre del Greco,10-04-2025

**TERAPISTA**

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo dello spettro autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello spettro autistico		

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

Osservazione finale di dimissione:			
<b>OBIETTIVI:</b>	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 riabilitativo 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:			
<b>Note:</b>			

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

Data:	10/04/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,10-04-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

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

Giunge in visita in compagnia della madre e del fratello

Quadro clinico da ASd liv 3 in contesto di marcato deficit socio-relazionale, linguaggio caratterizzato da costanti ecolalie, livelli motori aumentati, bassi livelli attentivi, gioco immaturo, stereotipie motorie , autonomie non in linea per età (pannolino)

Programma: incrementare i tempi attentivi, supportare le autonomie personali (pannolino) e sociali, ridurre le stereotipie motorie, favorire un gioco maggiormente strutturato e condiviso

Torre del Greco,16-04-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	USMAN	Nome	IBRAHIM
Data di nascita	18-07-2018	Cartella Clinica n.	7769

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Utente:** Usman Ibrahim**Data del colloquio:** 16 Aprile 2025**Partecipanti:** Signora Fazio Valentina (madre), minore Usman Ibrahim**Interventi riabilitativi in atto:**

- Logopedia: 3 sedute settimanali
- TNPEE: 3 sedute settimanali
- Psicoterapia familiare: 1 seduta settimanale

**Quadro clinico e osservazione comportamentale**

Ibrahim, 7 anni, presenta un disturbo dello spettro autistico a basso funzionamento.

La madre riferisce che la regressione linguistica e comportamentale si è manifestata intorno ai 17 mesi, portando a successivi accertamenti specialistici e alla formulazione della diagnosi.

Attualmente, il minore manifesta importanti difficoltà nella comunicazione, nella regolazione comportamentale e nella gestione quotidiana, con impatti significativi sulla qualità della vita familiare.

La madre descrive un forte carico assistenziale e una necessità costante di supporto.

**Contesto scolastico**

Ibrahim frequenta il terzo anno della scuola dell'infanzia con l'affiancamento dell'insegnante di sostegno.

La madre considera il contesto scolastico accogliente e collaborativo, tuttavia emergono evidenti difficoltà nell'integrazione con il gruppo dei pari e nella promozione delle competenze scolastiche, dovute alla complessità del quadro clinico.

**Contesto familiare e sociale**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da un fratello anch'egli in carico presso il centro, e da Ibrahim. Entrambi i genitori sono impegnati in un'attività di famiglia che costituisce la principale fonte di sostentamento.

È presente una rete familiare solida e attiva, che supporta costantemente la gestione quotidiana dei bisogni dei minori, in particolare nei momenti di maggiore difficoltà.

Torre del Greco, 16-04-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA