

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo del comportamento adattivo (aspetto caratteriale, aderenza alla realtà, collaborazione), acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale 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,18-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo del comportamento adattivo (aspetto caratteriale, aderenza alla realtà, collaborazione), acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale, Psicoterapeuta

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,18-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

12 anni V elementare con sostegno.

Situazione clinica sostanzialmente invariata rispetto alla precedente valutazione

Si prende atto della nuova prescrizione, si stila nuovo programma abilitativo che prevede

TO 2 sett e Pt 1 sett. Per un disturbo dello spettro autistico.

18.10.2022

Torre del Greco, 18-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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,18-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Salvatore di 11 anni seguito per disturbo dello spettro autistico in TO e PTi a frequenza rispettivamente bisettimanale e monosettimanale.

Attualmente frequenta la V elementare con supporto della docente di sostegno per tutte le ore con buon adattamento e buon inserimento nel gruppo dei pari.

Pratica attività pomeridiana presso associazione territoriale (attività sportiva, arte, doposcuola) a frequenza trisettimanale per 2 h.

Alimentazione riferita selettiva per stimolazione olfattiva con aspetti di rigidità che tuttavia rientrano rispetto alimenti maggiormente graditi.

Ritmo sonno veglia regolare. In attesa di ricovero presso AORN Santobono per presenza di microematuria NAS.

In ambito domestico la madre riferisce persistenza di ecolalia e soliloquio di difficile gestione.

Le autonomie appaiono francamente deficitarie per cui necessita di costante supervisione nelle attività domestiche e personali.

All'osservazione buon adattamento al setting e alle regole tuttavia messa in atto di comportamenti disfunzionali con costante soliloquio. Il linguaggio appare ipostrutturato per età presenta semplici frasi tuttavia la comprensione delle consegne, e la conseguente risposta alle stesse, appare deficitaria. La relazione risulta carente per età: contatto oculare scarsamente investito nella richiesta o nella condivisione, non ricerca l'altro, scarsa la comunicazione non verbale a supporto della comunicazione verbale con ridotta mimica facciale .

Si discute con la madre circa la necessità di ampliare il lavoro sulle autonomie anche a domicilio.

Prosegue trattamento riabilitativo secondo le indicazioni del prescrittore, valutando possibile incremento del trattamento occupazionale e riduzione della psicoterapia dato il profilo cognitivo del piccolo.

Torre del Greco,30-03-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Salvatore, 11 anni e mezzo, è sottoposto a trattamento abilitativo per “Disturbo dello spettro autistico”. Effettua TO 2/6 e PTi 1/6. Frequenta la quinta elementare con sostegno per tutte le ore, buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. Svolge attività laboratoriali pomeridiane 3/6 (lavorazione della ceramica, attività di disegno, sport, svolgimento dei compiti). Riferita selettività alimentare in relazione a odori più o meno gradevoli. Presente ecolalia. Ritmo sonno-veglia regolare. Autonomie riferite non in linea per età; ciò è verosimilmente riconducibile a pigrizia. Il ragazzino mostra scarsa motivazione nello svolgimento di attività di vita quotidiana. Salvatore in data odierna è sottoposto a ricovero per ematuria.

Torre del Greco,30-03-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

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

Torre del Greco,05-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

Il bambino pratica terapia occupazionale con frequenza bisettimanale presso la nostra struttura. Si distacca con facilità dalla figura genitoriale e svolge le attività proposte solo con impiego di rinforzo positivo. I tempi attentivi non sono ancora adeguati e manifesta tolleranza alla frustrazione soprattutto nello svolgere attività non di suo gradimento. L'orientamento nello spazio temporale non risulta adeguato, così come la conoscenza e l'uso del denaro. Il bambino è disponibile alla relazione ma poco collaborante nelle attività che richiedono attenzione e collaborazione. Le strategie di Problem solving così come le autonomie sociali e personali non risultano adeguate. Spesso si presenta pensiero magico e poco aderente al contesto che usa come via di fuga dal compito.

TESTS SOMMINISTRATI:

Non sono stati somministrati test.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si prosegue con la terapia occupazionale per fornire l'acquisizione di autonomie domestiche e sociali al fine di catturare l'interesse del bambino e la sua partecipazione alle attività dell'ambiente circostante riducendo le condotte comportamentali non adeguate. La TO aiuterà il bambino a migliorare le sue competenze cognitive e relazionali con se stesso e con gli altri.

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

Data:	5/04/2023
--------------	-----------

Torre del Greco, 05-04-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	ASD
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13 - Disturbi del funzionamento sociale con esordio specifico nell'infanzia e nell'adolescenza
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (riduzione del soliloquio), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età
--

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale 2/6, Psicoterapia ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,11-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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, sociali e comunicative

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (riduzione del soliloquio), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale, Psicoterapeuta

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,11-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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,11-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

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

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

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

Data:	24.04.23
--------------	----------

Torre del Greco,03-07-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	sostegno e sviluppo interazione sociale	SI	P.R.	NO
2	acquisizione autonomie personali e 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
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

questo clinico non riscontra nulla da segnalare rispetto alla relazione iniziale.

Data:	23.06.23
--------------	----------

Torre del Greco,03-07-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (riduzione del soliloquio), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Tuttavia, persistono irrequietezza motoria, scarso rispetto delle regole e dei turni e scarsa tolleranza alla frustrazione. Presenti stereotipie motorie. Necessario l'ausilio del rinforzo positivo durante lo svolgimento delle attività proposte. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 21-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	sostegno e sviluppo interazione sociale	SI	P.R.	NO
2	acquisizione autonomie personali e 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
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Nulla da segnalare

Data:	28.08.2023
--------------	------------

Torre del Greco,09-10-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

Il bambino pratica terapia occupazionale con frequenza bisettimanale presso la nostra struttura. Si distacca con facilità dalla figura genitoriale e svolge le attività proposte solo con impiego di rinforzo positivo. I tempi attentivi non sono ancora adeguati e manifesta scarsa tolleranza alla frustrazione soprattutto nello svolgere attività non di suo gradimento. L'orientamento nello spazio temporale non risulta ancora adeguato, così come la conoscenza e l'uso del denaro. Il bambino è disponibile alla relazione ma poco collaborante nelle attività che richiedono attenzione e collaborazione, o che comunque non sono di suo gradimento. Le strategie di Problem solving così come le autonomie sociali e personali non risultano adeguate. Spesso si presenta pensiero magico e poco aderente al contesto che usa come via di fuga dal compito.

TESTS SOMMINISTRATI:

Nessuno

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si prosegue con la terapia occupazionale per fornire l'acquisizione di autonomie domestiche e sociali al fine di catturare l'interesse del bambino e la sua partecipazione alle attività dell'ambiente circostante riducendo le condotte comportamentali non adeguate. La TO aiuterà il bambino a migliorare le sue competenze cognitive e relazionali con se stesso e con gli altri.

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

Data:	09-10.2023
--------------	------------

Torre del Greco, 09-10-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro Autistico. Pratica trattamento riabilitativo tipo TO 2/7 e PTi 1/7. Familiarità NPI per Disturbo dello Spettro Autistico. Negati in passato episodi convulsivi in febbre o in apiressia. Alimentazione varia, ritmo sonno-veglia regolare. Non segnalata selettività alimentare. Inserito presso la prima classe di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Autonomie personali e sociali sottodimensionate per età ma in lenta fase di acquisizione. Del profilo funzionale del paziente si segnala come maggiormente interferente la presenza di stereotipie motorie e vocali unite anche a soliloquio; sono segnalati anche comportamenti disreattivi, a bassa intensità e frequenza, qualora si provi a dissuadere Salvatore da tali attività.

All'osservazione odierna Salvatore risulta collaborante solo ad alcune delle consegne proposte, dimostrandosi in parte oppositivo soprattutto per la conversazione libera. Per quanto apprezzabile il linguaggio di espressione verbale risulta discretamente strutturato sul piano formale seppur si apprezzi la presenza di ricorso a frasi stereotipate ed episodi di ecolalia immediata. Anche le abilità narrative non risultano del tutto in linea per età. Il ragazzo presenta le categorie topologiche di base e le prassie anche fino motorie ma presenta difficoltà di orientamento spazio-temporale e non riconosce ancora i soldi. Il tono dell'umore risulta sereno. Si segnalano stereotipie motorie in corso di visita.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo in atto come da prescrizione del medico prescrittore. Utile proseguire lavoro mirato ad implementare le autonomie personali.

Torre del Greco,12-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Salvatore, 12 anni, è sottoposto a trattamento riabilitativo per “Disturbo dello Spettro autistico”. Effettua TO 2/6 e PTi 1/6. Frequenta la prima media con ausilio dell’insegnante di sostegno.

Durante la visita, il 12/10/2023 Salvatore mostra buon adattamento al setting e alle regole, ma appare poco collaborante nello svolgimento delle attività proposte, mostrando atteggiamenti oppositivi. Stereotipie vocali e motorie. Soliloquio. Sono segnalati anche comportamenti disreattivi, a bassa intensità e frequenza. Il linguaggio di espressione verbale risulta discretamente strutturato sul piano formale. Anche le abilità narrative non risultano del tutto in linea per età. Presenta difficoltà di orientamento spazio-temporale e non riconosce ancora i soldi. Il tono dell’umore risulta sereno Autonomie personali e strumentali non ancora in linea per età e in lenta fase di acquisizione. Regolari alimentazione e ritmo sonno-veglia. Non segnalata selettività alimentare.

Torre del Greco,12-10-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

Il giovane paziente effettua con la sottoscritta, trattamento psicoterapico individuale, a frequenza mono settimanale.

La frequenza è costante.

Salvatore occupa lo spazio di terapia con attività ludica, che prova, ogni volta, a scegliere autonomamente, reagendo con rabbia e rifiuto a tutto ciò che gli appare come novità. Forte è la frustrazione che ne consegue e che tollera molto poco.

Allo stato attuale Salvatore, in terapia, riesce a gestire molto di più gli eventuali cambiamenti e imprevisti (ad esempio cambio di stanza o presenza di altro bambino) e riesce ad entrare in relazione, seppur in modo superficiale e per momenti brevissimi, con altri bambini.

Ridotte sono anche le stereotipie motorie e vocali.

Si continua a lavorare al fine di favorire sempre più una maggiore apertura comunicativa e relazionale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Obiettivo è favorire una maggiore apertura comunicativa e relazionale.

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

Data:	12/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 12-10-2023

TERAPISTA
dott
MOLISSO DANIZA

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	ASD
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13 -sindromi e disturbi del funzionamento sociale con esordio specifico nell'infanzia e nell'adolescenza
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B 114.3 140.4 152.3 167.4
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D 330.3 510.3 520.3 710.3 750.3
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 dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,16-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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:

Diddicoltà adattive, sociali e relazionali
--

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 3/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale dott.ssa T. Grippo
--

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,16-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

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

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Contenimento dell'iperattività - Gioco tonico emozionale - Gioco sensomotorio - Gioco pre-simbolico - Gioco simbolico - Giochi di imitazione - Gioco rappresentativo - Giochi di ruolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI PROPRIE DELL'ETA'

Torre del Greco,16-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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:			
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: interrompe Psicoterapia individuale, continua Terapia occupazionale 3/6.			
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,16-10-2023

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	12-10-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011 (12 anni)	Cartella Clinica n.	5777
Luogo		BOSCOTRECASE	
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	1 media

Insegnante di sostegno:	SI NO 18 h + 6h educatore
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI NO

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 T.O 1/6 PT individuale
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	Pontillo	Nome	Maria
Rapporto di parentela		madre	
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3381270318M
Condizione professionale		estetista	
2)Cognome	Carandente Pirozzi (padre)	Nome	Orazio
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale		cuoco	
N° componenti del nucleo familiare		3	
Composto da		utente e genitori	
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: nonni, zii 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?	Centro lokos
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private, in passato Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze - acqua Orientamento Disability card Altro (specificare) - Orientamento bonus trasporto scolastico
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 Istituzionale Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 23-10-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro dell'Autismo. Pratica trattamento tipo TO 2/7. Al controllo odierno si rileva la presenza di profilo adattivo sottodimensionato: nello specifico non sono ben acquisite la autonomie del vestiario e dell'igiene personale le quali risultano anche inficiate da profilo comportamentale di natura oppositiva; autonomie sociali anche non acquisite per età e scolarizzazione. Non vengono riferiti franchi comportamenti aggressivi. Frequenta la prima classe di scuola secondaria di grado inferiore con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione e ritmo sonno-veglia abbastanza regolari. All'osservazione odierna si apprezza discreta acquisizione delle abilità prassiche fino motorie; risulta possibile la scrittura sotto dettatura, condotta anche in carattere corsivo, in presenza di elementi di disgrafia ed disortografia. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'emissione anche di frasi tri termine ma nel complesso l'eloquio appare stereotipato con deficit delle funzioni intraverbali e difficoltà di accesso semantico; alla lettura si evidenziano maggiore difficoltà di accesso lessicale. Si denota la presenza di discrete funzioni di memoria procedurale seppur vengano riferite difficoltà nella memoria a lungo termine e nel recall mnestico in relazione soprattutto al profilo di apprendimenti scolastici. In corso di visita si assiste all'emissione di numerosi comportamenti oppositivi a discreta interferenza sul profilo di funzionamento adattivo del ragazzo. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento delle funzioni adattive e delle competenze sociali.

Torre del Greco,03-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

Salvatore, quasi 13 anni, frequenta la I media con ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Percepisce indennità di accompagnamento

L. 104/92 art 3 comma 3

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 T.O . e in attesa di terapia di gruppo. considera positivo il rapporto e la professionalità della terapeuta che pratica il trattamento.

Salvatore frequenta 3 giorni a settimana il Centro Olkos, centro polifunzionale sito a Torre del Greco, predilige laboratori di ceramica e attività con la musica.

Nucleo familiare composto da 3 persone: utente e genitori.

Il colloquio viene effettuato in data 03 aprile 2024 con entrambi i genitori.

Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability Card e dei possibili benefici che possono usufruire.

Non si evidenziano particolari criticità.

Torre del Greco,03-04-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B 114.3 140.4 152.3 167.4
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D 330.3 510.3 520.3 710.3 750.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età
Lavorare sull'aspetto comportamentale
Stimolazione cognitiva

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	16/04/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,16-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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, sociali e relazionali
--

ELENCO OBIETTIVI

Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età
Lavorare sull'aspetto comportamentale
Stimolazione cognitiva

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale dott.ssa T. Grippo
--

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	16/04/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,16-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

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

Torre del Greco,16-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

Il bambino pratica terapia occupazionale con frequenza bisettimanale presso la nostra struttura. Si distacca con facilità dalla figura genitoriale e svolge le attività proposte solo con impiego di rinforzo positivo. I tempi attentivi non sono ancora adeguati e manifesta scarsa tolleranza alla frustrazione soprattutto nello svolgere attività non di suo gradimento. L'orientamento nello spazio temporale non risulta ancora adeguato, così come la conoscenza e l'uso del denaro. Il bambino è disponibile alla relazione ma poco collaborante nelle attività che richiedono attenzione e collaborazione, o che comunque non sono di suo gradimento. Le strategie di Problem solving così come le autonomie sociali e personali non risultano adeguate. Spesso si presenta pensiero magico e poco aderente al contesto che usa come via di fuga dal compito. Discreta acquisizione delle abilità prassiche fino motorie; risulta possibile la scrittura sotto dettatura, condotta anche in carattere corsivo, in presenza di elementi di disgrafia ed disortografia. Si denota la presenza di discrete funzioni di memoria procedurale seppur vengano riferite difficoltà nella memoria a lungo termine in relazione soprattutto al profilo di apprendimenti scolastici.

TESTS SOMMINISTRATI:

Nessuno

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si prosegue con la terapia occupazionale per fornire l'acquisizione di autonomie domestiche e sociali al fine di catturare l'interesse del bambino e la sua partecipazione alle attività dell'ambiente circostante riducendo le condotte comportamentali non adeguate. La TO aiuterà il bambino a migliorare le sue competenze cognitive e relazionali con se stesso e con gli altri

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

Data:	16.04.2024
--------------	------------

Torre del Greco,16-04-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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:			
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: interrompe Psicoterapia individuale, continua Terapia occupazionale 3/6.			
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:	16/04/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,16-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro dell'Autismo. Pratica trattamento tipo TO 2/7. Attualmente frequenta la seconda classe secondaria di primo grado con ausilio del docente di sostegno. Viene riferito buon adattamento al setting scolastico e discreta interazione in gruppo di pari. Alimentazione attuale varia e regolare. Ritmo sonno-veglia regolare per durata e qualità. Alla visita odierna la madre riferisce la presenza di autonomie personali in espansione, con maggiore investimento nelle autonomie di igiene personale e del vestiario.

Persiste la presenza di condotte oppositive sia in ambito domestico che scolastico. Non vengono riferiti franchi comportamenti aggressivi.

All'osservazione odierna Salvatore si mostra poco collaborante alle richieste del clinico. Risponde brevemente alle domande poste, non indagando i pensieri dell'interlocutore né fornendo spunti di conversazione. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'emissione di frasi costituite da più termini; prosodia peculiare. In corso di visita si assiste all'emissione di numerosi comportamenti oppositivi a discreta interferenza sul profilo di funzionamento adattivo del ragazzo. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 20-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

Salvatore, 13 anni, frequenta il secondo anno di scuola secondaria di primo grado con l' ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Percepisce indennità di accompagnamento

L. 104/92 art 3 comma 3 la madre riferisce di usufruire dei giorni di permesso per l'assistenza e del bonus utenze (TARI)

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 T.O. In attesa di terapia di gruppo.

Salvatore frequenta 3/7 il Centro Oikos con riscontro positivo e pratica la piscina.

Riferite autonomie personali in evoluzione migliorativa.

Scarsa la spinta sociale .

Presente la rete familiare

Torre del Greco,20-11-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età, lavorare sull'aspetto comportamentale, stimolazione cognitiva. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Persistono condotte oppositive. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'emissione di frasi costituite da più termini; prosodia peculiare. Autonomie personali in riferita evoluzione migliorativa. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,25-11-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

Il paziente pratica terapia occupazionale con frequenza bisettimanale presso la nostra struttura. Ad oggi si distacca con facilità dalla figura genitoriale e svolge le attività proposte anche senza impiego di rinforzo positivo. I tempi attentivi non sono ancora adeguati ma migliorari e manifesta molto meno scarsa tolleranza alla frustrazione soprattutto nello svolgere attività non di suo gradimento. L'orientamento nello spazio temporale non risulta ancora adeguato, così come la conoscenza e l'uso del denaro. Il bambino è disponibile alla relazione ma poco collaborante nelle attività che richiedono attenzione e collaborazione, o che comunque non sono di suo gradimento che però porta comunque a termine. Le strategie di Problem solving così come le autonomie sociali e personali non risultano adeguate. Si presenta alle volte pensiero magico e poco aderente al contesto che usa come via di fuga dal compito. Si denota la presenza di discrete funzioni di memoria procedurale seppur vengano riferite difficoltà nella memoria a lungo termine in relazione soprattutto al profilo di apprendimenti scolastici.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si prosegue con la terapia occupazionale per fornire l'acquisizione di autonomie domestiche e sociali al fine di catturare l'interesse del bambino e la sua partecipazione alle attività dell'ambiente circostante riducendo le condotte comportamentali non adeguate. La TO aiuterà il bambino a migliorare le sue competenze cognitive e relazionali con se stesso e con gli altri

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

Data:	09.12.2024
--------------	------------

Torre del Greco, 09-12-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B 114.3 140.4 152.3 167.4
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D 330.3 510.3 520.3 710.3 750.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sull'aspetto cognitivo - comportamentale e sulle autonomie.
--

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale 2/6 PST ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	10/12/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,10-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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, sociali e relazionali
--

ELENCO OBIETTIVI

Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età
Lavorare sull'aspetto cognitivo-comportamentale

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6
PST IND 1/6 (in attesa di integrazione)

OPERATORI:

Terapista occupazionale dott.ssa T. Grippo
--

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	10/12/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,10-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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

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

Torre del Greco,10-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	CARANDENTE PIROZZI	Nome	SALVATORE
Data di nascita	03-06-2011	Cartella Clinica n.	5777

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:			
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:	10/12/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,10-12-2024