

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali, gioco simbolico e funzionale
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, LOG. 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,27-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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 nella comunicazione

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali, gioco simbolico e funzionale

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPÉE 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,27-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

5 1/2 anni, diagnosi di disturbo globale del neurosviluppo.

Migliorata la tolleranza alla frustrazione e al rispetto delle regole. Le abilità attentive, seppur migliorate, non risultano ancora adeguate. Presente il gioco funzionale, ancora povero il gioco simbolico.

Presente un linguaggio verbale minimo, non sempre spontaneo.

Si conferma l'impianto diagnostico ed abilitativo, NPEE 2/6, LOG. 2/6, come da nuova Prescrizione ASL.

Torre del Greco, 27-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,27-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Il bambino si separa serenamente dalla figura di riferimento.

Durante le sedute logopediche è collaborante. Migliorata la tolleranza alle frustrazioni: si osserva una maggiore accettazione delle regole del setting. Le abilità attentive, seppur migliorate, non risultano ancora adeguate. Infatti, per riportare l'attenzione sul compito da svolgere è spesso necessario ricorrere a richiami verbali. Tuttavia, mediante la mediazione dell'adulto, Roberto è in grado di portare a termine con successo le attività proposte. Presente il gioco funzionale, da sviluppare il gioco simbolico.

Dal punto di vista comunicativo-linguistico, si osserva un notevole miglioramento: il bambino, infatti, è in grado di richiedere oggetti mediante l'uso del canale verbale. Inoltre, riesce a denominare oggetti e figure. Tali abilità, tuttavia, appaiono raramente in maniera spontanea e, il più delle volte, richiedono l'aiuto/la richiesta da parte dell'adulto. Pertanto, l'intenzionalità comunicativa necessita di un ulteriore potenziamento. Si osservano fragilità anche dal punto di vista articolatorio che rendono il linguaggio verbale non sempre intellegibile. Buone le conoscenze lessicali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire l'interazione sociale
- Aumentare l'intenzionalità comunicativo-linguistica
- Ampliare il gioco funzionale e simbolico
- Migliorare l'articolazione

Data:	11/08/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 11-08-2022

TERAPISTA
dott
MILANO CLAUDIA

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Continua il lavoro volto a favorire il rispetto delle regole, la gestione della frustrazione e dell'attesa, a favorire l'interazione e la condivisione e l'interazione sociale. Il bambino presenta una maggior intenzionalità comunicativa ma il linguaggio risulta ancora ridotto e non spontaneo. Si lavora al fine di favorire una stimolazione globale.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- favorire rispetto di tempi di attesa, turni e regole;
- favorire L'intenzionalità comunicativa;
- favorire l'interazione;
- aumentare la tolleranza alla frustrazione.

Data:

--

Torre del Greco,13-08-2022

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire l'interazione sociale	SI	P.R.	NO
	Aumentare l'intenzionalità comunicativo-linguistica	SI	P.R.	NO
	Ampliare il gioco funzionale e simbolico	SI	P.R.	NO
	Migliorare l'articolazione	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:

Si assiste ad un'evoluzione positiva su tutti i livelli. Il bambino interagisce maggiormente con la logopedista, partecipando anche a giochi sociali. Aumentato il gioco funzionale e in via di sviluppo il gioco simbolico. L'intenzionalità comunicativa, seppur lievemente aumentata, necessita di essere ulteriormente stimolata così come le abilità di articolazione.

Data:	11/10/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 11-10-2022

TERAPISTA
dott
MILANO CLAUDIA

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Torre del Greco,10-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Favorire l'interazione sociale	SI	P.R.	NO
2	Aumentare l'intenzionalità comunicativo-linguistica	SI	P.R.	NO
3	Ampliare il gioco funzionale e simbolico	SI	P.R.	NO
4	Migliorare l'articolazione	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:

Migliorata ulteriormente la partecipazione ai giochi sociali. L'intenzionalità comunicativo-linguistica appare, però, ancora ridotta. Migliorate le abilità di articolazione: il bambino, mediante giochi fonici, sta ampliando gradualmente il bilancio di suoni che è in grado di produrre.

Data:	12/12/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 12-12-2022

TERAPISTA
dott
MILANO CLAUDIA

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

6 anni a breve, frequenta la scuola dell'infanzia con sostegno.

In trattamento abilitativo di log 2/6 e NPEE 2/6 per un disturbo globale del neurosviluppo.

La situazione clinica permane caratterizzata in termini di complessità in relazione al dato clinico di base. Il linguaggio rimane povero sia nella forma che nei contenuti e non sempre adeso al contesto.

C'è attenzione al compito, ma facilmente si distrae.. Va guidato e sollecitato.

Il disegno non è strutturato, limitato allo scarabocchio.

Migliorato il controllo nella presa.

Si conferma l'impianto diagnostico.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in atto nei due settori.

21/12/2022

Torre del Greco,21-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Si effettua la presa in carico per cambio terapeuta in data 5 dicembre 2022.

Nell'ambito della diade bambino/terapista R. non ha mostrato difficoltà nell'accettare il cambiamento.

Dall'osservazione si evince la necessità di proseguire un lavoro che favorisca gli aspetti di interazione e comunicazione sociale, favorendo scambio e condivisione di interessi e una maggiore intenzionalità comunicativa e un ampliamento del vocabolario. Si lavora al fine di favorire l'iniziativa spontanea.

Il bambino mostra buone abilità visuo-percettive.

Presente gioco funzionale.

Si lavora al fine di favorire una stimolazione globale.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire rispetto dei tempi d'attesa, turni e regole.

Favorire una maggiore intenzionalità comunicativa.

Favorire l'interazione.

Favorire l'iniziativa spontanea.

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

Data:	22/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco,22-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con maggiore compromissione del versante linguistico e socio relazionale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
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, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

		progetto	
--	--	----------	--

Torre del Greco,24-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,24-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,24-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Il bambino si separa senza difficoltà dalla figura di riferimento.

Durante le sedute logopediche è collaborante e mostra una buona tolleranza alle frustrazioni. Le abilità attentive, seppur migliorate, non risultano ancora del tutto adeguate.

Il bambino interagisce maggiormente con la logopedista, partecipando anche a giochi sociali. Aumentato il gioco funzionale e in via di sviluppo il gioco simbolico. L'intenzionalità comunicativa, seppur lievemente aumentata, appare ancora ridotta.

Migliorate le abilità di articolazione: il bambino, mediante giochi fonici, sta ampliando gradualmente il bilancio di suoni che è in grado di produrre.

Il lessico è adeguato. Da potenziare le abilità morfo-sintattiche.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire l'interazione sociale
- Aumentare l'intenzionalità comunicativo-linguistica
- Ampliare il gioco funzionale e simbolico
- Migliorare l'articolazione
- Favorire la costruzione di frasi minime

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

Data:	24/01/2023
--------------	------------



Torre del Greco,24-01-2023

TERAPISTA

dott

MILANO CLAUDIA

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con occasionale assunzione di atteggiamenti oppositivi e o rinunciatari verso l'attività proposta, labilità attentiva, ipercinesia. Necessario l'ausilio di rinforzo positivo. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,10-08-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Controllo clinico per Roberto di 6anni e mezzo seguito per sospetto disturbo dello spettro autistico in trattamento riabilitativo di TNPEE e LOG a frequenza bisettimanale.

Frequenta prima elementare con supporto della docente di sostegno per il massimo delle ore disponibili.

In ambito domestico riferita presenza di interessi ristretti e momenti di maggiore iperattività. Negati movimenti ripetitivi, presenti possibile ipersensibilità ai suoni.

All'osservazione presente esplorazione caotica dello spazio e dei materiali ludici a disposizione. Ridotta la ricerca dell'altro nell'attività ludica tuttavia risponde con piacere a tutte le proposte dell'altro. Il linguaggio spontaneo appare ancora limitato a semplici frasi prevalentemente in ecoico o utilizzate per richiedere le proprie necessità. Evidente ecolalia immediata e differita, prosodia peculiare. La comprensione appare valida per consegne semplici sebbene necessiti più volte di essere richiamato al compito, scarsa attenzione al messaggio verbale e risposta al nome incostante. Livelli motori aumentati e difficoltà a sostenere l'attenzione per tempi prolungati.

Autonomie deficitarie per età.

Sul piano scolastico impugnatura ancora inadeguata, riconosce tutte le letterine ma presenta ancora difficoltà nel tratto grafico anche su imitazione.

Utile proseguire trattamento riabilitativo in atto al fine di lavorare sugli aspetti attentivi, sulle competenze cognitive e comunicative e supportare gli apprendimenti scolastici.

Torre del Greco,02-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Roberto, 6 anni, frequenta la prima elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e riferito discreto adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari con i quali ricerca l'interazione nonostante le difficoltà relative alle abilità linguistiche. È sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disturbo globale del neurosviluppo". Effettua NPEE 2/6 e LOG 2/6.

Durante la visita, avvenuta in data 2/10/2023 Roberto mostra discreto adattamento al setting e alle regole, esplora caoticamente lo spazio e il materiale a propria disposizione. Appare socievole, interagisce volentieri con il clinico e svolge di buon grado le attività proposte.

La madre riferisce scarsa tolleranza a frustrazioni e dinieghi e irrequietezza psicomotoria, con occasionali difficoltà di gestione del comportamento in ambito domestico, caratterizzato da reazioni pianto. Riferita ipersensibilità sensoriale uditiva. Discreta la risposta al nome, soprattutto in presenza di interessi che appaiono assorbenti e dai quali risulta difficile distoglierlo.

Il contatto oculare appare discretamente investito nello scambio e risulta soprattutto finalizzato alla richiesta. Presente soliloquio. Linguaggio telegrafico. Frequenti le ecolalie. Non sono riferite stereotipie. Regolari ritmo sonno-veglia e alimentazione. Autonomie in fase di acquisizione.

Torre del Greco, 02-10-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Alla valutazione neuro psicomotoria attuale si evidenzia un quadro clinico in lenta evoluzione.

Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con occasionale assunzione di comportamenti disfunzionali (il bimbo urla e si lascia cadere sul pavimento) che vengono assunti come forma di atteggiamento oppositivo o rinunciatario verso l'attività che gli viene presentata .

Relativamente alle capacità attentive si rileva un lieve miglioramento ma è ancora presente labilità, sia in termini di attenzione sostenuta che selettiva che si associa ad una persistente ipercinesia.

Prosegue il lavoro volto a favorire gli aspetti di interazione e comunicazione sociale, al fine di favorire l' interazione lo scambio, la condivisione di interessi, l'intenzionalità comunicativa, ed un ampliamento del vocabolario.

Non ancora in linea con la sua età cronologia le autonomie personali e sociali.

Si rende necessario l'utilizzo di rinforzo. positivo e della token economy.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

- Favorire rispetto dei tempi d'attesa, turni e regole.
- Ridurre i comportamenti disfunzionali.
- Favorire lo sviluppo delle competenze comunicative anche in termini di intenzionalità comunicativa e iniziativa spontanea nell'interazione.
- Incrementare i tempi attentivi
- Favorire una stimolazione cognitiva globale
- Favorire autonomie personali e sociali.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data: 2/10/2023

Torre del Greco, 02-10-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo (versante comunicativo-relazionale)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13 - Disturbo del funzionamento sociale con esordio specifico nell'infanzia enell'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, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,06-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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, nella comunicazione e nella relazione
--

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive
Acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa R. Acampora
Logopedista Dott.ssa M. Luccio

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,06-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: 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

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE - Sviluppo delle competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale - Sviluppo del dialogo e della narrazione

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Attività visuo-percettive - Attività visuo-costruttive - Attività grafo-motorie -

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI PROPRIE DELL'ETA'

Torre del Greco,06-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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 del neurosviluppo (comunicazione e relazione)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo (comunicazione e relazione)		

**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,06-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Alla valutazione neuro psicomotoria attuale si evidenzia un quadro clinico in lenta evoluzione.

Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con occasionale assunzione di comportamenti disfunzionali (il bimbo urla e si lascia cadere sul pavimento) che vengono assunti come forma di atteggiamento oppositivo o rinunciatario verso l'attività che gli viene presentata .

Relativamente alle capacità attentive si rileva un lieve miglioramento ma è ancora presente labilità, sia in termini di attenzione sostenuta che selettiva che si associa ad una persistente ipercinesia.

Prosegue il lavoro volto a favorire gli aspetti di interazione e comunicazione sociale, al fine di favorire l' interazione lo scambio, la condivisione di interessi, l'intenzionalità comunicativa, ed un ampliamento del vocabolario.

Non ancora in linea con la sua età cronologia le autonomie personali e sociali.

Si rende necessario l'utilizzo di rinforzo. positivo e della token economy.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Favorire rispetto dei tempi d'attesa, turni e regole.
- Ridurre i comportamenti disfunzionali.
- Favorire lo sviluppo delle competenze comunicative anche in termini di intenzionalità comunicativa e iniziativa spontanea nell'interazione.
- Incrementare i tempi attentivi
- Favorire una stimolazione cognitiva globale
- Favorire autonomie personali e sociali.

Data:	09/10/23
--------------	----------

Torre del Greco,09-10-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

SCHEDA SOCIALE

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

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	1 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	Art. 3 comma 3	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log. 2/6 NPEE	
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	Freddo	Nome	Stefania
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3387095599
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Cirillo (padre)	Nome	Aniello
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella (10 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 in passato 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 (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 Orientamento 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 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,18-10-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: disturbo del neurosviluppo (versante comunicativo relazionale). Buona la compliance al trattamento e le risposte, con riduzione delle principali condotte disfunzionali e delle ecolalie (tranne in momenti di intensa frustrazione) e maggiore intenzionalità comunicativa; effettua semplici richieste ma persiste utilizzo della terza persona per parlare di sé. Migliorata la tolleranza alle frustrazioni. Abilità curriculari in riferita evoluzione migliorativa. Tratto grafico e prensione ancora immaturi. Goffaggine grosso-motoria. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 22-01-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro dell'Autismo. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 2/7 e logopedia 2/7. Inserito in prima classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolari. Segnalati dalla madre miglioramenti del profilo di sviluppo e delle autonomie personali seppur ancora non in linea per età. Presenti, dal raccordo effettuato, comportamenti ripetitivi condotti talvolta in forma di rituali; qualora interrotti, descritta messa in atto di comportamenti disreattivi a medio-bassa intensità in assenza di franca aggressività. All'osservazione odierna il piccolo presenta routine di gioco ipostrutturato con difficoltà soprattutto nell'accesso simbolico al contenuto dell'oggetto (sostituzione simbolica). Presenti numerosi comportamenti di scrolling soprattutto reattivi a consegne maggiormente prestazionali. Il piccolo presenta inoltre qualche comportamento di ricerca sensoriale anomala condotto con il canale visivo. Profilo di abilità sociali non in linea per età: in assenza di stimolo fornito, tendenza ad intrattenere attività solitarie con poche aperture. Presente aggancio oculare, talvolta sfuggente, e pointing sia richiesto che dichiarativo. Linguaggi di espressione verbale caratterizzato da emissione di frasi bi termine (riferito dalla madre utilizzo anche di frasi tri termine nel contesto domestico). Frequenti ecolalie immediate ed errori fonetico-fonologici. Lieve irrequietezza motoria. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile proseguire lavoro mirato al potenziamento delle abilità socio-comunicative, alle abilità linguistiche, al potenziamento del profilo adattivo.

Torre del Greco,08-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Roberto, 7 anni, frequenta la I elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore

Percepisce indennità di accompagnamento.

L. 104/92 art 3 comma 3

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 Log . e 2/6 NPPE, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori e sorella di 10 anni.

Orientamento circa la possibilità di aderire alle agevolazioni della "Disability card"

Orientamento circa la possibilità di richiedere l'esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket.

Il colloquio viene effettuato in data 08 maggio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce un buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

Autonomie in evoluzione migliorativa.

Adeguate la rete familiare.

Torre del Greco, 08-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Discreta la compliance al trattamento, così come la motivazione a svolgere le attività proposte, che appare altalenante in relazione all'ausilio di rinforzo positivo. Occasionalmente presenti vocalizzi e atteggiamenti oppositivi. Necessario apportare continue variazioni alle attività da svolgere. Esegue operazioni semplici tramite ausilio di materiale concreto. Legge e scrive parole bisillabiche e trisillabiche piane con supporto dell'immagine. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,08-05-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Alla valutazione psicomotoria attuale si rileva un quadro clinico in lenta evoluzione.

R. Non sempre si mostra collaborante nel setting terapeutico la sua partecipazione e collaborazione è legata molto al livello di motivazione, dinanzi ad attività più strutturate che richiedono un investimento attento maggiore si rende necessario l'utilizzo di una token economy e del rinforzo positivo.

Proprio in relazione ai livelli attentivi, sia in termini di attenzione sostenuta che selettiva, emerge come pure essendo essi lievemente aumentati sono essi ancora molto labili, il bambino va richiamato al fine di concentrarsi e portare a termine l'attività.

Migliorate lievemente le abilità di motricità fine che sono ancora immature e vanno ulteriormente incrementate così come la prensione del mezzo grafico che appare ancora ipostrutturata. Si rilevano maggiori abilità in termini di autonomie personali che però restano ancora inadeguate rispetto alla sua età cronologica

Si riscontra ancora una bassa tolleranza rispetto ai dinieghi e la messa in atto da parte del bambino ad oggi solo in rare situazioni di comportamenti oppositivi che rientrano in un tempo ad oggi breve.

Appare necessario proseguire il lavoro volto a favorire l'incremento dell'iniziativa spontanea nell'interazione con l'altro, ed incrementare le richieste che il bambino ad oggi fa.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire una maggiore tolleranza ai dinieghi ed una maggiore partecipazione e collaborazione a tutte le attività.

Favorire l'incremento delle abilità attentive

Favorire un incremento delle abilità di motricità fine e delle abilità grafo motorie

Sostenere la riduzione dei comportamenti di opposizione.

Incrementare l'iniziativa spontanea nell'interazione con l'altro.

Favorire l'incremento delle autonomie personali

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

Data:	17/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco,17-05-2024

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

<p>Lavorare sulle autonomie, sull'interazione sociale e sullo scambio comunicativo.</p> <p>Gioco di gruppo.</p> <p>Stimolazione cognitiva e comunicativa.</p> <p>Lavoro sugli apprendimenti</p>

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 2/6, LOG 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,20-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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, nella comunicazione e nella relazione
--

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulle autonomie, sull'interazione sociale e sullo scambio comunicativo.
Gioco di gruppo.
Stimolazione cognitiva e comunicativa.
Lavoro sugli apprendimenti

METODOLOGIE OPERATIVE:

TNPEE 2/6, LOG 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa R. Acampora
Logopedista Dott.ssa M. Luccio

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,20-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,20-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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 del neurosviluppo (comunicazione e relazione)		
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:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,20-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Si osservano inadeguata attenzione condivisa, sguardo sfuggente, ripetizione del linguaggio. Riconosce e associa i colori. Attenzione sufficiente per compiti semplici (puzzle). È in grado di contare e conosce i numeri. Tratto grafico inadeguato, colora negli spazi ma non rispetta i margini delle figure. A livello motorio il salto su piedi è presente. Non rispetta le consegne e le sequenze in un percorso motorio. Spesso non esegue gli ordini (da verificare se non è attento). Da sostenere la relazione e la comunicazione e favorire socializzazione.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali e sostenere l'interazione sociale e lo scambio comunicativo. Stimolazione cognitiva e socializzazione.

Data:	01/08/24
--------------	----------

Torre del Greco, 01-08-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulle autonomie, sull'interazione sociale e sullo scambio comunicativo, gioco di gruppo, stimolazione cognitiva e comunicativa, lavoro sugli apprendimenti. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte. Tempi attentivi aumentati seppur labili. Abilità di motricità fine in riferita evoluzione migliorativa. Autonomie non ancora adeguate per età. Si evidenzia bassa tolleranza a frustrazioni e dinieghi con occasionali condotte oppositive che si estinguono in breve tempo. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 20-08-2024

TERAPISTADott.
ARIANNA GIUSEPPE**CASE MANAGER**Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali	SI	P.R.	NO
	sostenere la relazione e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	sostenere le capacità di condivisione	SI	P.R.	NO
	migliorare le capacità attentive e attenzione condivisa	SI	P.R.	NO
	Favorire socializzazione	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il trattamento psicomotorio centrato a favorire adeguate capacità comportamentali, relazionali e adattative. Persiste inadeguata attenzione condivisa e sguardo sfuggente. Da sostenere le capacità attentive rispetto a compiti più complessi. Migliorata la collaborazione e la partecipazione. Da sostenere la tolleranza alla frustrazione. Da migliorare la comunicazione, la relazione e favorire socializzazione.

Data:	04/10/24
--------------	----------

Torre del Greco, 04-10-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali	SI	P.R.	NO
	Sostenere la relazione e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	Sostenere le capacità di condivisione	SI	P.R.	NO
	Migliorare le capacità attentive e attenzione condivisa	SI	P.R.	NO
	Favorire socializzazione	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Procede il trattamento psicomotorio finalizzato a favorire adeguate capacità comportamentali, adattative e relazionali. Si osservano riduzione dei comportamenti intolleranti alla frustrazione. Più sostenuta è l'attenzione condivisa. Persiste condotte oppositive e poca partecipazione. Da favorire la collaborazione e la condivisione delle attività. Da migliorare la comunicazione e la relazione. Sostenere socializzazione.

Data: 03/12/24

Torre del Greco, 03-12-2024

TERAPISTADott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro dell'Autismo. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 2/7 e logopedia 2/7. Alimentazione attuale abbastanza varia e regolare, con difficoltà ad assaggiare nuovi alimenti. Ritmo sonno veglia regolare per qualità e durata. Frequenta la seconda classe della scuola primaria con supporto del docente di sostegno, vengono riferite difficoltà di adattamento al setting scolastico con messa in atto di comportamenti di evitamento nello svolgimento dei compiti ritenuti più difficili. Autonomie personali in fase di espansione. La madre riferisce la presenza di difficoltà a rispettare la regole, scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi con messa in atto di comportamenti disreattivi e talvolta di agiti eterodiretti presenti solo in ambito domestico. Persistono difficoltà di interazione in gruppo di pari, con tendenza al gioco isolato. Emerge la presenza di interessi assorbenti e ripetitivi dai quali risulta difficile distogliere l'attenzione del piccolo.

Alla visita odierna il piccolo si mostra poco interessato ai materiali ludici messi a disposizione con preferenza ad utilizzare lo smartphone. L'attività ludica spontanea, appare ipostrutturato per età e si caratterizza per la presenza di gioco funzionale. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'uso di frasi bi termine (riferito dalla madre utilizzo anche di frasi tri termine nel contesto domestico). Frequenti ecolalie immediate ed errori fonetico-fonologici. Tono della voce mal modulato. Contatto oculare agganciabile ma mal modulato nell'interazione con l'altro. Si osservano livelli motori aumentati per età. Presenti stimolazioni sensoriali atipiche di tipo orale e visive.

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

Torre del Greco, 18-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Si osservano lievi miglioramenti sul versante comportamentale e adattivo. Persistono condotte intolleranti alla frustrazione in situazioni di diniego e se ripreso per condotte inadeguate che supera facilmente. Ridotte le manifestazioni oppositive. Da migliorare la collaborazione e la partecipazione. Esegue le attività proposte e le porta a termine. Esegue da solo attività semplici. Da migliorare i tempi attentivi e di condivisione. Più sostenuta è la relazione e l'attenzione condivisa. Da migliorare l'interazione e lo scambio comunicativo. In evoluzione l'attività grafomotoria e la motricità globale. Da sostenere le autonomie e socializzazione.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali, adattative e relazionali. Sostenere l'interazione sociale e lo scambio comunicativo. Favorire le autonomie e socializzazione.

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

Data:	16/01/25
--------------	----------

Torre del Greco, 16-01-2025

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico. Livello di sintomi moderato.
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 sulla relazione e comunicazione
Migliorare coordinazione e abilità fino-motorie
Lavorare sull'apprendimento

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 2/6, LOG 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

		progetto	
--	--	----------	--

Torre del Greco,17-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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, nella comunicazione e nella relazione
--

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulla relazione e comunicazione
Migliorare coordinazione e abilità fino-motorie
Lavorare sull'apprendimento

METODOLOGIE OPERATIVE:

TNPEE 2/6, LOG 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa R. Acampora
Logopedista Dott.ssa M. Luccio

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,17-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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 indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,17-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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. Livello di sintomi moderato.		

**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,17-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Si osservano lievi miglioramenti sul versante comportamentale e adattivo. Persistono condotte intolleranti alla frustrazione in situazioni di diniego e se ripreso per condotte inadeguate che supera facilmente. Ridotte le manifestazioni oppositive. Da migliorare la collaborazione e la partecipazione. Esegue le attività proposte e le porta a termine. Esegue da solo attività semplici. Da migliorare i tempi attentivi e di condivisione. Più sostenuta è la relazione e l'attenzione condivisa. Da migliorare l'interazione e lo scambio comunicativo. In evoluzione l'attività grafomotoria e la motricità globale. Da sostenere le autonomie e socializzazione.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali, adattative e relazionali. Sostenere l'interazione sociale e lo scambio comunicativo. Favorire le autonomie e socializzazione.

Data:	27/01/25
--------------	----------

Torre del Greco, 27-01-2025

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire adeguate capacità comportamentali	SI	P.R.	NO
	sostenere la relazione e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	sostenere i tempi attentivi e di condivisione	SI	P.R.	NO
	sviluppo della motricità fine e globale	SI	P.R.	NO
	sostenere le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

In ambito psicomotorio si osservano miglioramenti sul versante comportamentale e adattativo. Persistono manifestazioni intolleranti alla frustrazione nel momento in cui viene ripreso con atteggiamento non collaborativo e di rifiuto. Ridotte le manifestazioni oppositive. Migliorate le capacità attentive e di condivisione. Da sostenere le regole e i divieti. Da sostenere l'interazione e la comunicazione con l'altro. Migliorate le capacità grafomotorie. In evoluzione la motricità globale. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale.

Data:	27/03/25
--------------	----------

Torre del Greco, 27-03-2025

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire adeguate capacità comportamentali	SI	P.R.	NO
	sostenere la relazione e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	sostenere i tempi attentivi e di condivisione	SI	P.R.	NO
	sviluppo della motricità fine e globale	SI	P.R.	NO
	sostenere le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si osservano in psicomotricità miglioramenti in ambito comportamentale e adattativo. Ridotte le manifestazioni intolleranti alla frustrazione e le condotte oppositive. Ridotte gli atteggiamenti sfidanti e di rifiuto in situazioni di non collaborazione. Migliorate le capacità attentive e di condivisione. Più aderente alle regole e ai divieti. Più sostenuta è la relazione e la comunicazione con l'altro. Migliorate le capacità grafomotorie. In evoluzione la motricità globale. Migliorate le prassie relative all'autonomia personale.

Data:	27/05/25
--------------	----------

Torre del Greco,18-06-2025

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	ROBERTO
Data di nascita	07-03-2017	Cartella Clinica n.	7414

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulla relazione e comunicazione, migliorare coordinazione e abilità fino-motorie, lavorare sull'apprendimento. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Riferita evoluzione migliorativa della sfera comportamentale e adattiva con riduzione delle principali condotte disfunzionali e maggiore rispetto di regole e dinieghi. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 27-06-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI