

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo evolutivo globale di lieve entità ad elevato funzionamento
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.
---

**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,07-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Log 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,07-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano Progetto e Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H con i seguenti obiettivi: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali.

Torre del Greco,07-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Il trattamento logopedico prosegue con una frequenza bisettimanale. Il lavoro sarà orientato ad allenare i prerequisiti all'apprendimento in vista dell'ingresso alla scuola primaria previsto per il mese di settembre, a migliorare lo scambio comunicativo e limitare le stereotipie verbali e a favorire la tolleranza alla frustrazione.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- allenare i prerequisiti all'apprendimento;
- favorire la tolleranza alla frustrazione;
- migliorare lo scambio comunicativo.

**Data:**

--

Torre del Greco, 21-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

In osservazione diretta, la piccola mostra durante la sessione di terapia, comportamenti oppositivi che non permettono una collaborazione efficace. Sufficienti le abilità di scambio verbale e di reciprocità della risposta seppure con caratteristiche di ripetitività e bizzarrie. Il lavoro verterà sui prerequisiti degli apprendimenti, sul potenziamento dei processi di simbolizzazione e categorizzazione, e sull'implementazione degli scambi conversazionali.

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

Potenziare gli scambi conversazione li;

Favorire l'implemento della simbolizzazione e categorizzazione( denominare azioni, ambienti, categorie, nomi di oggetti e persone);

Favorire i prerequisiti degli apprendimenti;

Ridurre l'oppositività e aumentare la collaborazione.

**Data:**

Torre del Greco, 25-07-2022

**TERAPISTA**

dott

ANNUNZIATA MIRIAM

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

6 anni, diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico formulata al Policlinico.

Il linguaggio è strutturato e funzionale. Permane la chiusura relazionale e la tendenza a stare da sola. Sfumata asimmetria della rima buccale funzionale.

Lo sguardo è più attento e partecipe, cerca di più l'altro, si conferma che la relazione è notevolmente migliorata. Struttura un gioco (facciamo finta che). Il disegno è ancora povero e va potenziato.

Si conferma l'impianto diagnostico ed abilitativo ma anche la ottima evoluzione del dato clinico e funzionale.

Continui il lavoro in atto nei due settori: NPÉE 2/6, Logopedia 2/6.

Torre del Greco, 27-07-2022



**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1.	favorire lo scambio comunicativo	SI	P.R.	NO
2.	ridurre i comportamenti oppositivi	SI	P.R.	NO
3.	lavorare sui prerequisiti all'apprendimento	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La bambina ha iniziato il primo anno della scuola elementare; il sostegno è previsto al momento per poche ore al giorno. Il lavoro prosegue per il raggiungimento degli obiettivi sovra proposti.

**Data:** 21/09/2022

Torre del Greco, 21-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare gli scambi conversazionali	SI	P.R.	NO
	Favorire l'implemento della simbolizzazione e categorizzazione( denominare azioni, ambienti, categorie, nomi di oggetti e persone)	SI	P.R.	NO
	Favorire i prerequisiti degli apprendimenti	SI	P.R.	NO
	Ridurre i comportamenti oppositivi e aumentare la collaborazione	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:**

Ridotti i comportamenti oppositivi e migliorata la collaborazione

**Data:**

Torre del Greco,21-09-2022

**TERAPISTA**

dott

ANNUNZIATA MIRIAM

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire l'implemento della simbolizzazione e categorizzazione( denominare di azioni, ambienti, categorie, nomi di oggetti e persone)	SI	P.R.	NO
	Favorire i prerequisiti degli apprendimenti	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La situazione è sovrapponibile al quadro precedente.

**Data:**

Torre del Greco,21-11-2022

**TERAPISTA**

dott

ANNUNZIATA MIRIAM

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1.	sostenere lo scambio comunicativo	SI	P.R.	NO
2.	favorire le abilità di letto scrittura e logico-matematiche	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il trattamento logopedico procede con assiduità e sono osservabili miglioramenti negli apprendimenti e nello scambio comunicativo.

<b>Data:</b>	17/12/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 17-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

6 1/2 anni, frequenta la I elementare con sostegno.

diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico formulata al Policlinico. In attesa di approfondimento genetico.

Attualmente in trattamento di NPEE 2 sett e Log 2 sett .

La situazione clinica permane connotata in termini di complessità in relazione al dato neurobiologico di base.

Il linguaggio è strutturato e funzionale, migliorato nell'espressione , struttura una frase di senso compiuto. Permane la chiusura relazionale e la tendenza a stare da sola. e sviluppare soliloqui.

Lo sguardo è più attento e partecipe, cerca di più l'altro, si conferma che la relazione è notevolmente migliorata. Struttura un gioco (facciamo finta che). Il disegno è evoluto. Struttura la figura umana con particolari.

Non riferiti particolari problemi a casa. bene la frequenza scolastica.

Si conferma l'impianto diagnostico ed abilitativo ma anche la ottima evoluzione del dato clinico e funzionale.

Continui il lavoro in atto nei due settori: NPEE 2/6, Logopedia 2/6.

28.12.2022

Torre del Greco,28-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi è emerso un quadro in miglioramento relativamente ad alcune aree dello sviluppo globale. Dal punto di vista comportamentale è migliorata la collaborazione della piccola che risulta essere più costante nello svolgimento delle attività proposte ma soprattutto anche per quelle attività che non le sono particolarmente gradite o che prevedono un impegno cognitivo maggiore. Risulta migliorato anche il versante comunicativo nell'ambito dei Mand e delle competenze intraverbali infatti sono aumentate le richieste per svolgere attività e i numeri di scambi conversazionali con l'operatore. Deficitaria e ancora scarsa la relazione con i pari nella quale la bambina mostra inadeguatezza e frustrazione soprattutto durante lo svolgimento di attività in un piccolo gruppo proposto. Motivo per cui si necessita di un intervento nel quale la bambina possa sperimentare le diverse modalità espressive e di autoregolazione emotiva necessarie per la relazione con gli altri.

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

Implementare il numero di richieste e di scambi comunicativi con l'operatore e con i pari;  
Favorire la gestione emotiva di un gioco a turno in un piccolo gruppo;  
Riconoscere e Mimare le emozioni principali( Tristezza, Felicità, Paura, Frustrazione e Noia);  
Implementare il vocabolario espressivo e ricettivo.

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

<b>Data:</b>	10/01/2023
--------------	------------



Torre del Greco,10-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo evolutivo globale ad elevato funzionamento
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**

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:	180 gg

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

--

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





Torre del Greco,19-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**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 sociali, relazionali e adattive

**ELENCO OBIETTIVI**

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

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, NPEE 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista, TNPEE

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,19-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

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

Torre del Greco,19-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Dalla valutazione funzionale è emerso un quadro in miglioramento relativamente ad alcune aree dello sviluppo globale. Dal punto di vista comportamentale è migliorata la collaborazione della piccola che risulta essere più costante nello svolgimento delle attività proposte ma soprattutto anche per quelle attività che non le sono particolarmente gradite o che prevedono un impegno cognitivo maggiore. Risulta migliorato anche il versante comunicativo nell'ambito dei Mand e delle competenze intraverbali infatti sono aumentate le richieste per svolgere attività e i numeri di scambi conversazionali con l'operatore. Deficitaria e ancora scarsa la relazione con i pari nella quale la bambina mostra inadeguatezza e frustrazione soprattutto durante lo svolgimento di attività in un piccolo gruppo proposto.

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

Implementare il numero di richieste e di scambi comunicativi con l'operatore e con i pari;

Favorire la gestione emotiva di un gioco a turno in un piccolo gruppo;

Riconoscere e Mimare le emozioni principali( Tristezza, Felicità, Paura, Frustrazione e Noia);

Implementare il vocabolario espressivo e ricettivo

<b>Data:</b>	26/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco,26-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Implementare il numero di richieste e di scambi comunicativi con l'operatore e con i pari;	SI	P.R.	NO
	Favorire la gestione emotiva di un gioco a turno in un piccolo gruppo;	SI	P.R.	NO
	Riconoscere e Mimare le emozioni principali( Tristezza, Felicità, Paura, Frustrazione e Noia);	SI	P.R.	NO
	Implementare il vocabolario espressivo e ricettivo	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il programma riabilitativo consegue gli obiettivi predisposti nella valutazione iniziale.

**Data:** 27/03/23

Torre del Greco, 27-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**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 scarsa tolleranza alla frustrazione e tendenza a non rispettare le regole. Persistono rigidità e difficoltà nell'interazione con i pari. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 26-04-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Paziente seguita per Disturbo evolutivo globale ad elevato funzionamento. In trattamento tipo TNPEE 2/7 e logopedia 2/7. Ritmo sonno-veglia, alimentazione selettiva e ristretta nel ventaglio di cibi consumati. Ha terminato la prima classe con ausilio del docente di sostegno. Ha effettuato nel 2020 approfondimento psicodiagnostico nel 2020 presso la NPI della Federico II in cui si evidenziava la presenza di Disturbo dello Spettro Autistico. Segnalati elementi di disregolazione emotiva (con irritabilità) reattivi soprattutto a stati di frustrazione o dinieghi; talvolta presente disreattività nei confronti di suoni molto forti da ipersensorialità uditiva con messa in atto di comportamenti di difesa sensoriale. Autonomie personali sottodimensionate.

All'osservazione odierna si apprezza iniziale inibizione di Giada con evasione delle consegne fornite. Si sono osservati schemi ludici abbastanza strutturati per età seppur con tendenza alla ripetitività delle routine. Si osserva la presenza di comportamenti di ricerca sensoriale condotti soprattutto con il canale visivo. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la formulazione anche di frasi complesse seppur l'eloquio tenda ad essere lievemente più stereotipato secondo quanto atteso. In corso di visita si denota facile irritabilità della piccola di fronte soprattutto a difficoltà nell'esecuzione di alcune attività o di fronte a dinieghi.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile valutare eventuale integrazione del progetto riabilitativo con psicoterapia individuale volta al potenziamento non solo delle abilità socio-relazionali ma anche a fornire alla paziente strategie utili per l'autoregolazione

Torre del Greco, 24-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Implementare il numero di richieste e di scambi comunicativi con l'operatore e con i pari;	SI	P.R.	NO
	Favorire la gestione emotiva di un gioco a turno in un piccolo gruppo;	SI	P.R.	NO
	Riconoscere e Mimare le emozioni principali( Tristezza, Felicità, Paura, Frustrazione e Noia);	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:**

Gli obiettivi proseguono con difficoltà. La bambina marca comportamenti oppositivi nella collaborazione delle attività proposte.

<b>Data:</b>	27/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 29-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi si segnala un quadro con evoluzione instabile soprattutto sul versante comportamentale che risulta essere altalenante( la piccola alterna periodi in cui è collaborativa ad altri in cui è oppositiva). Si segnalano comportamenti di disregolazione emotiva (con irritabilità) reattivi soprattutto a stati di frustrazione o dinieghi; presente disreattività nei confronti di suoni molto forti da ipersensorialità uditiva con messa in atto di comportamenti di difesa sensoriale. Autonomie personali sottodimensionate( richiede spesso l'aiuto sia fisico che verbale per concludere attività anche a basso sforzo).

Nell'ultimo periodo si apprezzano comportamenti di inibizione all'entrata del setting terapeutico con successiva messa in atto di rinforzi ludici per favorire la collaborazione. Presenti schemi ludici ben strutturati ma tendenti alla ripetitività delle routine. Linguaggio verbale in input ed output strutturato/ talvolta complesso ma con eloquio stereotipato e prosodia monotono. Continua il lavoro sul potenziamento degli apprendimenti al fine di favorire una maggiore autonomia nell'esecuzione degli stessi. Continua il lavoro sull'elaborazione e verbalizzazione delle emozioni primarie.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Implementare il numero di richieste e di scambi comunicativi con l'operatore e con i pari;

Favorire la gestione emotiva di un gioco a turno in un piccolo gruppo;

Riconoscere e Mimare le emozioni principali( Tristezza, Felicità, Paura, Frustrazione e Noia);

Implementare il vocabolario espressivo e ricettivo;

Favorire il gioco funzionale;

Favorire la collaborazione durante le attività a basso sforzo.

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

<b>Data:</b>	11/07/23
--------------	----------

Torre del Greco,11-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo evolutivo globale ad elevato funzionamento
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 07
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 (iniziativa) e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali (adattamento alle regole sociali)
---

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

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

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

--

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



Torre del Greco,17-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**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 nella sfera emotivo-comportamentale (oppositività)

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale (iniziativa) e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali (adattamento alle regole sociali)

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE, Logopedista

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

## RISULTATO

--

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

Torre del Greco,17-07-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano Progetto e Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: in relazione agli obiettivi indicati nella Prescrizione e alle caratteristiche della b/na, si utilizza il Protocollo H.

**SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO** 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; favorire l'autoregolazione emotiva.

**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 - Alfabetizzazione e calcolo

**ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI** - Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Counseling e Training per l'igiene personale

Torre del Greco,17-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi si segnala un quadro con evoluzione instabile soprattutto sul versante comportamentale che risulta essere altalenante( la piccola alterna periodi in cui è collaborativa ad altri in cui è oppositiva). Si segnalano comportamenti di disregolazione emotiva (con irritabilità) reattivi soprattutto a stati di frustrazione o dinieghi; presente disreattività nei confronti di suoni molto forti da ipersensorialità uditiva con messa in atto di comportamenti di difesa sensoriale. Autonomie personali sottodimensionate( richiede spesso l'aiuto sia fisico che verbale per concludere attività anche a basso sforzo). Nell'ultimo periodo si apprezzano comportamenti di inibizione all'entrata del setting terapeutico con successiva messa in atto di rinforzi ludici per favorire la collaborazione .Presenti schemi ludici ben strutturati ma tendenti alla ripetitività delle routine. Linguaggio verbale in input ed output strutturato/ talvolta complesso ma con eloquio stereotipato e prosodia monotono. Continua il lavoro sul potenziamento degli apprendimenti al fine di favorire una maggiore autonomia nell'esecuzione degli stessi. Continua il lavoro sull'elaborazione e verbalizzazione delle emozioni primarie.

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

Implementare il numero di richieste e di scambi comunicativi con l'operatore e con i pari;

Favorire la gestione emotiva di un gioco a turno in un piccolo gruppo;

Riconoscere e Mimare le emozioni principali( Tristezza, Felicità, Paura, Frustrazione e



Noia);

Implementare il vocabolario espressivo e ricettivo;

Favorire il gioco funzionale;

Favorire la collaborazione durante le attività a basso sforzo

<b>Data:</b>	17/07/23
--------------	----------

Torre del Greco,17-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**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 evolutivo globale ad elevato funzionamento		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo evolutivo globale ad elevato funzionamento		

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

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL.			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

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

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

Torre del Greco,17-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Implementare il numero di richieste e di scambi comunicativi con l'operatore e con i pari;	SI	P.R.	NO
	Favorire la collaborazione durante le attività a basso sforzo	SI	P.R.	NO
	Favorire il gioco funzionale	SI	P.R.	NO
	Implementare il vocabolario espressivo e ricettivo	SI	P.R.	NO
	Riconoscere e Mimare le emozioni principali( Tristezza, Felicità, Paura, Frustrazione e Noia)	SI	P.R.	NO
	Favorire la gestione emotiva di un gioco a turno in un piccolo gruppo	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La programmazione continua così come descritto da progetto terapeutico.

**Data:** 17/08/23

Torre del Greco,17-08-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Presa in carico a gennaio 2023 per

cambio terapeuta. La bambina manifesta frequenti atteggiamenti oppositivi quando è chiamata a svolgere le attività, bassa tolleranza alla frustrazione in caso

di errori da lei commessi

e particolare apatia (non ride quasi mai). La piccola, inoltre,

tende a rifiutare o ad accettare con

fatica la presenza di coetanee ed il gioco condiviso. Non ancora raggiunte le autonomie

(non riesce ad indossare da sola il giubbino).

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Non sono stati somministrati test standardizzati.

Dalla valutazione soggettiva, non emergono

difficoltà sul piano linguistico e degli

apprendimenti. Talvolta, fortemente compromessa è

la comunicazione sociale

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Ridurre l'oppositività e la frustrazione

- Diminuire la sua apatia

- Sostenere lo sviluppo della comunicazione

sociale

- Migliorare l'aspetto relazionale

- Promuovere il completo raggiungimento delle autonomie

<b>Data:</b>	01/02/2023
--------------	------------

Torre del Greco,17-10-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la gestione emotiva di un gioco a turno in un piccolo gruppo;	SI	P.R.	NO
	Implementare il numero di richieste e di scambi comunicativi con l'operatore e con i pari;	SI	P.R.	NO
	Favorire la collaborazione durante le attività a basso sforzo;	SI	P.R.	NO
	Favorire il gioco funzionale;	SI	P.R.	NO
	Implementare il vocabolario espressivo e ricettivo;	SI	P.R.	NO
	Riconoscere e Mimare le emozioni principali( Tristezza, Felicità, Paura, Frustrazione e Noia);	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Migliorato l'aspetto comportamentale(diminuiti gli episodi di oppositività e ampliati gli episodi di collaborazione durante le sessioni di terapia).La bambina appare maggiormente complicante agli scambi comunicativi con l'operatore e con i suoi pari

<b>Data:</b>	18/10/23
--------------	----------

Torre del Greco,18-10-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale (iniziativa) e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali (adattamento alle regole sociali). Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con occasionali atteggiamenti oppositivi assunti in relazione allo svolgimento di attività poco gradevoli. Discrete le abilità di introspezione. Persistono difficoltà relative alla comunicazione pragmatica. Occasionalmente soliloqui. Migliorate le abilità relazionali. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 25-10-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi si evince un miglioramento globale su tutti i versanti dello sviluppo globale della piccola G. Dal punto di vista comportamentale sono diminuiti gli episodi di oppositività favorendo un migliore adattamento al setting terapeutico e una buona collaborazione al fine di rispettare gli obiettivi riportati in progetto terapeutico. Ampliato il repertorio della comunicazione spontanea in input ed output tuttavia ancora permangono episodi, anche se sporadici, in cui la richiesta abbassa la motivazione. Migliorato il gioco funzionale che appare maggiormente strutturato. Si sono inoltre verificate occasioni in cui Giada in un piccolo gruppo, svolgendo attività a turno, ha saputo meglio gestire l'emotività accettando la presenza di altri bimbi e riportando alcuni scambi verbali con i pari( la piccola predilige pari di sesso femminile inibendo fortemente la relazione con i bimbi di sesso maschile). Continua il lavoro sul riconoscimento delle emozioni e sul mimare le stesse( emozioni primarie: tristezza, felicità, paura, frustrazione e noia). Ricontrati episodi di scarsa intelligenza sociale: la piccola non inibisce comportamenti sociali disfunzionali negli ambienti di vita. Continua il lavoro sugli apprendimenti in special modo sull'aspetto grafo-motorio che risulta ancora essere compromesso. Come spesso accade il lavoro viene condiviso con la famiglia e la stessa viene indirizzata sul come agire. La famiglia resta un elemento fondamentale per raggiungere come obiettivo la generalizzazione di quanto appreso in terapia.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Metodologia:Orientamento Cognitivo-Comportamentale

Obiettivi:

Lavoro sulle storie sociali al fine di ridurre i comportamenti disfunzionali negli ambienti di vita(Favore l'inibizione di comportamenti verbali disfunzionali)

Riconoscere e mimare le emozioni principali(tristezza,felicità,paura,frustrazione, noia);

Favorire la gestione emotiva di un gioco a turno in un piccolo gruppo.

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

<b>Data:</b>	18/12/23
--------------	----------

Torre del Greco,18-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Il trattamento logopedico procede assiduamente a frequenza bisettimanale. G. entra e si adatta serenamente al setting terapeutico. In forte calo gli atteggiamenti di oppositività alle attività proposte e in aumento la tolleranza alla frustrazione al no e agli errori da lei commessi. La piccola, inoltre, si mostra quasi sempre allegra (il volto pertanto non manifesta quasi più apatia) e svolge le attività proposte quasi sempre con piacere e gioia.

Miglioramenti riguardano soprattutto le abilità socio-relazionali: G. accetta con entusiasmo la presenza di coetanei (predilige compagnie di sesso maschile), con i quali riesce ad instaurare una buona relazione e ad utilizzare le basi della comunicazione (seppur si necessiti consolidarle). Maggior iniziativa comunicativa. Nonostante ciò, a volte mostra inibizione nei confronti dei pari a lei sconosciuti e raramente con meno facilità tollera i cambiamenti.

La madre riferisce una minor selettività alimentare.

G. riesce a riconoscere e discriminare meglio le emozioni e ad associarle a situazioni/eventi. Con maggior difficoltà riesce ad inibire comportamenti disfunzionali nella vita sociale.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Non sono stati somministrati test standardizzati.

Dalla valutazione soggettiva, non si rilevano difficoltà linguistiche e la frase è ben strutturata sul piano morfosintattico.

Sufficienti le abilità curricolari ma leggere alterazioni sono a carico dell'aspetto grafo-motorio della scrittura.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare la comunicazione sociale
- Favorire l'inibizione dei comportamenti disfunzionali nella vita quotidiana
- Consolidare le abilità socio-relazionali

- Promuovere il lavoro sulle emozioni
- Sostenere gli apprendimenti scolastici
- Migliorare l'aspetto grafo-motorio

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

<b>Data:</b>	20/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-12-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo evolutivo globale ad elevato funzionamento
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Favorire la comunicazione e l'apprendimento delle norme di interazione sociale
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180 GG

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

--

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

Torre del Greco, 21-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà di comunicazione e di acquisizione delle norme di interazione sociale
--

**ELENCO OBIETTIVI**

Favorire la comunicazione e l'apprendimento delle norme di interazione sociale
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6
---------------

**OPERATORI:**

Logopedista A.Fabozzo
-----------------------

**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,21-12-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano Progetto e Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: in relazione agli obiettivi indicati nella Prescrizione e alle caratteristiche della b/na, si utilizza il Protocollo H.

**SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO** 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; favorire l'autoregolazione emotiva.

**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 - Alfabetizzazione e calcolo

**ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI** - Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Counseling e Training per l'igiene personale

Torre del Greco,21-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**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 evolutivo globale ad elevato funzionamento		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo evolutivo globale ad elevato funzionamento		

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

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL.			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

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

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

Torre del Greco,21-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Giada ha 7 anni e frequenta il secondo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Selettività alimentare. Labilità attentiva, lieve condotta ipercinetica. Scarso rispetto delle regole, ridotta tolleranza alle frustrazioni. Il linguaggio in output è in evoluzione migliorativa, presenti alterazioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. Spinta linguale. Utile visita odontostomatologica. La lettura è da potenziare nei suoi parametri. Potenziare la comprensione del testo, la sintesi e l'esposizione orale del testo letto. Controllo ortografico da potenziare così come il tratto grafico. Predilige lo stampato maiuscolo. Favorire l'evoluzione delle autonomie personali. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,15-01-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	15-01-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016 (7 anni)	Cartella Clinica n.	7035
Luogo		POMPEI	
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	II elementare

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Non ricorda e non mostra documentazione.	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log.	
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	Cardola	Nome	Carmela
Rapporto di parentela		madre	
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3338627513
Condizione professionale		casalinga	
2)Cognome	Scognamiglio (padre)	Nome	Giovanni
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale		marittimo	
N° componenti del nucleo familiare		4	
Composto da		utente, genitori e fratello (12 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 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?	vorrebbe iscriverla a danza
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

**Situazione economica/assistenza e servizi**

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket 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 Orientamento Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) 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,15-01-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

G. entra e si adatta serenamente al setting terapeutico.  
Non molto frequenti gli atteggiamenti di oppositività alle attività proposte e discreta tolleranza alla frustrazione al no e agli errori da lei commessi. La piccola, inoltre, si mostra quasi sempre allegra e a volte le attività proposte quasi sempre con piacere e gioia.  
Sufficienti abilità socio-relazionali: G. accetta con entusiasmo la presenza di coetanei (predilige compagnie di sesso maschile), con i quali riesce ad instaurare una buona relazione e ad utilizzare le basi della comunicazione (seppur si necessiti consolidarle). Adeguata iniziativa comunicativa. Nonostante ciò, a volte mostra inibizione nei confronti dei pari a lei sconosciuti e raramente con meno facilità tollera i cambiamenti.  
La madre riferisce selettività alimentare.  
G. riesce a riconoscere e discriminare le emozioni e ad associarle a situazioni/eventi.  
Con maggior difficoltà riesce ad inibire comportamenti disfunzionali nella vita sociale.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Non sono stati somministrati test standardizzati.  
Dalla valutazione soggettiva logopedica non si rilevano difficoltà fonetico-fonologiche e la frase appare ben strutturata sul piano morfo-sintattico.  
Sufficiente abilità curricolari con leggere alterazioni a carico dell'aspetto grafo-motorio della scrittura.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare la comunicazione sociale
- Inibire i comportamenti disfunzionali nella vita quotidiana
- Favorire le abilità socio-relazionali
- Promuovere un lavoro sulle emozioni
- Sostenere gli apprendimenti scolastici
- Migliorare l'aspetto grafo-motorio

<b>Data:</b>	22-12-2023
--------------	------------



Torre del Greco,18-04-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	703

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare la comunicazione sociale	SI	P.R.	NO
	Inibire i comportamenti disfunzionali nella vita quotidiana	SI	P.R.	NO
	Favorire le abilità socio-relazionali	SI	P.R.	NO
	Promuovere un lavoro sulle emozioni	SI	P.R.	NO
	Sostenere gli apprendimenti scolastici	SI	P.R.	NO
	Migliorare l'aspetto grafo-motorio	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Quadro clinico in miglioramento. La piccola svolge con meno piacere attività finalizzate al potenziamento degli apprendimenti scolastici.

<b>Data:</b>	12-02-2024
--------------	------------

Torre del Greco, 08-05-2024

**TERAPISTA**Dott.ssa  
FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Giada ha 7 anni . A settembre frequenterà il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Evoluzione migliorativa del quadro clinico. Migliorati i tempi di attenzione e concentrazione. Il linguaggio d'espressione è più strutturato. La lettura è migliorata nei suoi parametri. Comprensione del testo valida, da potenziare la sintesi e l'esposizione orale del testo letto. Controllo ortografico in evoluzione migliorativa (più adeguato). Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco,14-06-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare la comunicazione sociale	SI	P.R.	NO
	Inibire i comportamenti disfunzionali nella vita quotidiana	SI	P.R.	NO
	Favorire le abilità socio-relazionali	SI	P.R.	NO
	Promuovere un lavoro sulle emozioni	SI	P.R.	NO
	Sostenere gli apprendimenti scolastici	SI	P.R.	NO
	Migliorare l'aspetto grafo-motorio	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Quadro clinico in globale miglioramento.
--

<b>Data:</b>	16-04-2024
--------------	------------

Torre del Greco, 10-07-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. In generale il quadro clinico della bambina mostra una positiva evoluzione. G. entra a far parte del setting terapeutico sempre con gioia e allegria, mostrandosi sempre tranquilla, collaborativa e partecipe. Ottima alleanza terapeutica. Svolge le attività proposte con serenità, opponendosi soltanto raramente e chiedendo spesso supporto durante lo svolgimento delle stesse. Nonostante ciò, la piccola ha bisogno di continua gratificazione (perché aumenta la sua autostima) e spesso anche di un rinforzo positivo affinché l'attività proposta sia portata a termine senza opposizione e con una velocità di esecuzione moderata. G, inoltre, ha bassa tolleranza ai cambiamenti, alla frustrazione ed infatti non accetta i rimproveri e spesso le sconfitte (la non accettazione è manifestata da rabbia accompagnata a pianto). A volte la piccola mostra momenti di forti risate, specie in momenti di imbarazzo e felicità. Le abilità socio-relazionali della bambina si dimostrano piuttosto migliorate: G. riesce a relazionarsi tranquillamente e spontaneamente con i pari, con cui riesce a creare situazioni di dialogo e di gioco e durante le quali mostra avere anche un'adeguata iniziativa comunicativa (a volte è proprio lei a richiedere la presenza di un coetaneo per un gioco insieme). Buona abilità di role playing. Autonomie in fase di sviluppo (durante l'inverno la piccola aveva imparato ad indossare il cappotto da sola). Minor selettività alimentare (la mamma riferisce che la bimba attualmente riesce a mangiare più cibi).

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Dalla valutazione soggettiva, nell'area del linguaggio non si rilevano alterazione né fonetico-fonologiche e né morfosintattiche. L'eloquio appare contestuale, funzionale e caratterizzato da un adeguato vocabolario in output. Sufficiente comprensione verbale. In particolare, il trattamento logopedico procede con un lavoro di consolidamento della competenza

pragmatica e di potenziamento della comunicazione sociale. Sempre in base alla valutazione soggettiva, le abilità curricolari non mostrano peculiarità (prevista somministrazione di test standardizzati).

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- 0. Aumentare la tolleranza alla frustrazione
- 0. Sostenere lo sviluppo delle autonomie personali
- 0. Potenziare la competenza pragmatica
- 0. Incentivare la comunicazione sociale
- 0. Consolidare i progressi ottenuti in ambito socio-relazionale

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

<b>Data:</b>	10-07-2024
--------------	------------

Torre del Greco,10-07-2024

### TERAPISTA

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico (livello I)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 07
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**

Migliorare la capacità di comunicazione sociale, lo scambio comunicativo e pragmatica. Favorire la regolazione emotiva e le autonomie.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, PT ind 1/6 (da integrare)
Frequenza:	3/6
Durata:	180 GG

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

--

Data	12/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,12-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà di comunicazione e di acquisizione delle norme di interazione sociale

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare la capacità di comunicazione sociale, lo scambio comunicativo e pragmatica. Favorire la regolazione emotiva e le autonomie.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6 pt ind. 1/6 (da integrare)

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa A.Fabozzo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

--

Data	12/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,12-07-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano Progetto e Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: in relazione agli obiettivi indicati nella Prescrizione e alle caratteristiche della b/na, si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,12-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**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 evolutivo globale ad elevato funzionamento		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo evolutivo globale ad elevato funzionamento		

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

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL.			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

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

Data:	12/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,12-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Dal confronto con la logopedista di Giada, la dott.ssa A. Fabozzo, si evince un'evoluzione migliorativa del quadro clinico.

La minore di quasi 8 anni, ha terminato la II elementare con l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Scarsa la spinta sociale, anche se sono riferiti dei miglioramenti a riguardo. Aumentata la tolleranza alla frustrazione

Autonomie personali in espansione, seppur anticipata, nelle attività di vita quotidiana, dalla figura materna.

Migliorata la selettività dell'alimentazione.

Presente la rete familiare.

Torre del Greco,13-08-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Giada ha 8 anni. Frequenta il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Buono il rapporto con l'interlocutore. Collabora alle attività proposte. Buona la motivazione. Il linguaggio d'espressione è abbastanza adeguato. La lettura è valida nei suoi parametri. Da potenziare le abilità mnesiche e la memoria di lavoro. Spinta linguale. Comprensione del testo da potenziare. Controllo ortografico da migliorare. Tratto grafico irregolare. Allenare le abilità logico matematiche. Favorire l'evoluzione delle autonomie personali. Si consiglia effettuare visita odontoiatrica. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 29-11-2024

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. La bambina entra e si adatta al setting con estrema tranquillità, svolgendo le attività proposte con serenità e, nell'ultimo periodo, anche senza opposizione. Ottima compliance e relazione terapeutica. Buoni tempi e l'abilità attentiva. È migliorata l'abilità socio-relazionale: la bimba, infatti, riesce ad interagire meglio con i pari e a condividere con loro momenti ludici. È diminuita l'inibizione, specie in presenza di sconosciuti, ed è aumentata la tolleranza alla frustrazione. Competenze relative all'area dell'autonomia personale in evoluzione. Il quadro clinico presenta un'evoluzione molto positiva.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Dalla valutazione soggettiva risultano adeguate le abilità curricolari. L'eloquio è intelligibile, non presenta alterazione fonetiche-fonologiche e morfosintattiche ed è funzionale e contestuale. Buona la comprensione verbale. Sufficiente l'abilità narrativa. Adeguate competenze comunicative (G. ha sviluppato anche l'iniziativa comunicativa). Le attività proposte durante il trattamento logopedico mirano al potenziamento dell'abilità pragmatica e allo sviluppo della teoria della mente.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Supportare lo sviluppo della teoria della mente

Potenziare il linguaggio pragmatico

Sostenere il consolidamento dell'abilità narrativa

Promuovere l'autonomia personale

Consolidare le abilità socio-relazionali

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

16/12/2024

Torre del Greco,16-12-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico (livello I)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 07
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**

Potenziare le abilità narrative, il livello pragmatico del linguaggio e lo scambio comunicativo. Sostenere gli apprendimenti, la regolazione emotiva e le abilità sociali.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, PT ind 1/6 (da integrare)
Frequenza:	3/6
Durata:	180 GG

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

--

Data	17/12/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,17-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà nelle abilità narrative e pragmatiche, nella comunicazione, negli apprendimenti, nella regolazione emotiva e nelle abilità sociali.

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziare le abilità narrative, il livello pragmatico del linguaggio e lo scambio comunicativo. Sostenere gli apprendimenti, la regolazione emotiva e le abilità sociali. .

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6 pt ind. 1/6 (da integrare)

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa A.Fabozzo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**



A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	17/12/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,17-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano Progetto e Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: in relazione agli obiettivi indicati nella Prescrizione e alle caratteristiche della b/na, si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,17-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

**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 evolutivo globale ad elevato funzionamento		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo evolutivo globale ad elevato funzionamento		

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

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL.			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

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

Data:	17/12/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,17-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Giada ha 8 anni e frequenta il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Il linguaggio d'espressione è inficiato da lievi alterazioni fonoarticolatorie, morfosintattiche e semantico lessicali. Migliorate le abilità di lettura nei suoi parametri. Da potenziare la comprensione del testo e le abilità narrative. Controllo ortografico da potenziare. Allenare le abilità logico matematiche. Continua terapia logopedica in corso.

Torre del Greco, 30-05-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

PELUSO LAURA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Data:30 Maggio 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Cardola Carmela , minore Scognamiglio Giada

**Terapie in atto:** LOG ( 2 settimanali)

**Osservazioni emerse:**

Scognamiglio Giada ,8 anni, disturbo dell'autismo.

Durante il colloquio, la minore si è presentata serena, collaborativa e ben predisposta al dialogo. Ha risposto positivamente agli stimoli forniti dalle domande, ricostruendo con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La Signora riferisce che la minore ebbe una regressione verso i diciotto mesi e successivamente è stata effettuata visita specialistica con successivo avvio delle terapie.

Rapporto con la struttura e i terapeuti positivo.

**Contesto scolastico**

La minore frequenta il terzo anno della scuola primaria con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre considera l'ambiente educativo favorevole e supportivo, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche , risulta buona l'integrazione nel contesto classe con i pari.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da 1 fratello e dalla minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, marittimo e all'assegno di accompagnamento percepita per la minore.

La madre riferisce un contesto familiare sereno, con buona rete familiare, capace di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco,30-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	30-05-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	Primaria

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	art 3 comma 3	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	% NO
Se sì, indicare quali?		

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	cardola	Nome	carmela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3338627513
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Scognamiglio	Nome	Giovanni
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre, padre e due minori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

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



## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 30-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa





AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIADA
Data di nascita	03-10-2016	Cartella Clinica n.	7035

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. La bambina entra a far parte del setting con tranquillità, svolgendo le attività proposte in serenità, in autonomia e chiedendo aiuto quando necessario. È importante la gratificazione. Attualmente non si evidenziano più atteggiamenti oppositivi nei confronti di attività non gradite. Ottima alleanza terapeutica. Adeguati tempi attentivi e funzioni esecutive in generale. Sul piano socio-relazionale, si riscontrano notevoli sviluppi: la piccola accetta ben volentieri la presenza di coetanei e non (anche sconosciuti a lei) con i quali riesce a stabilire una sana comunicazione e a condividere giochi (spesso è proprio lei ad esprimere la volontà di trascorrere del tempo assieme a qualche bimbo/a). Si osserva intenzionalità e iniziativa comunicativa. Sufficiente tolleranza alla frustrazione e soprattutto il controllo della stessa: in generale, G. risponde in modo positivo agli errori e alle correzioni da parte degli adulti ma se qualche volta il suo viso diventa bronciato e/o arrabbiato, è lei stessa a rientrare in modo autonomo nella sua "dimensione" assumendo la consapevolezza dell'errore effettuato e cercando comunque supporto e gratificazione.

Maggior accettazione del 'no'.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Dalla valutazione soggettiva logopedica, sul piano degli apprendimenti non si rilevano complicazioni. Sul versante linguistico, il linguaggio risulta sempre intelligibile, pertinente e contestuale. Sufficiente abilità narrativa. Il trattamento logopedico è finalizzato al potenziamento dell'aspetto pragmatico della comunicazione e della conoscenza della teoria della mente: quadro clinico in netto miglioramento.

Ottima capacità di role playing.

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- 0. Potenziare l'aspetto pragmatico della comunicazione
- 0. Consolidare l'abilità narrativa
- 0. Accrescere la capacità di teoria della mente

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

**Data:**

Torre del Greco,27-06-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FABOZZO ANNAPAOLA