

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Sviluppo dello spettro autistico
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, sostegno agli apprendimenti

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--



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

Torre del Greco,29-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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, della relazione e della comunicazione

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:**OPERATORI:**

T. Occupazionale 3/6

MISURE D'ESITO APPLICATE

Terapista occupazionale

TEMPI DI VERIFICA:

Valutazione clinica finale

RISULTATO

A fine ciclo

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

Torre del Greco,29-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

12 1/2 anni, in trattamento con diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico.

Continua il trattamento impostato di terapia occupazionale 3/6, per il potenziamento del comportamento adattivo e delle autonomie personali e sociali, come da Prescrizione ASL.

La compliance al trattamento è buona.

Torre del Greco, 29-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

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

Torre del Greco,29-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Federico di 13 anni seguito per disturbo dello spettro autistico in trattamento di TO a frequenza trisettimanale.

Frequenta la III media con supporto della docente di sostegno per 18h/settimanali.

In ambito domestico la madre riferisce presenza di irritabilità e maggiore distraibilità nell'ultimo periodo.

All'osservazione buon adattamento al setting sebbene il ragazzo si mostri notevolmente inibito con difficoltà ad elaborare gli spunti forniti nella conversazione ed frequente utilizzo di espressione passpartout (non lo so).

Il linguaggio appare difficilmente esplorabile, ipostrutturato sul piano morfo sintattico e lessicale con prosodia piatta tono basso che spesso limita l'intelligibilità del discorso.

Le autonomie sono descritte in notevole ritardo con necessità di assistenza della figura materna nelle autonomie personali, domestiche e sociali.

Riferiti ridotti interessi tendenzialmente ripetitivi.

Utile proseguire trattamento riabilitativo in atto al fine di favorire l'acquisizione delle autonomie previste per età.

Torre del Greco, 13-04-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Federico, 13 anni, frequenta la terza media con sostegno per 18h/settimanali e educatore per 6h/settimanali, ed è sottoposto a trattamento abilitativo per “Disturbo dello spettro autistico”.

Effettua TO 3/6.

Federico, durante la visita avvenuta in data 13/04/2023 mostra buon adattamento al setting e alle regole, appare socievole e risponde volentieri alle domande poste dal clinico pur mostrando scarsa iniziativa verbale e ridotte capacità di narrazione. Diminuita la tolleranza alle attese con conseguente irrequietezza motoria. Riferite recenti oscillazioni del tono dell'umore. Linguaggio ipostrutturato sul piano morfo-sintattico e lessicale, prosodia piatta e tono di voce estremamente basso. Autonomie personali e sociali non in linea per età con conseguente necessaria assistenza della figura materna.

Torre del Greco, 13-04-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

Il bambino pratica terapia occupazionale con frequenza trisettimanale presso la nostra struttura. Federico ha un buon adattamento al setting sebbene spesso appare inibito e con difficoltà ad elaborare gli spunti forniti dal clinico per iniziare una conversazione. A domanda diretta è frequente utilizzo di espressione :non lo so! .Il linguaggio appare difficilmente esplorabile, ipostrutturato sul piano morfo sintattico e lessicale con prosodia piatta e tono basso che spesso limita l'intelligibilità del discorso. Le autonomie non sono adeguate all'età cronologica con necessità di assistenza della figura materna nelle autonomie personali, domestiche e sociali. Federico inoltre ha interessi ridotti e tendenzialmente ripetitivi. I tempi attentivi non sono sempre adeguati e manifesta intolleranza alla frustrazione soprattutto nello svolgere attività non di suo gradimento. L'orientamento nello spazio temporale non risulta adeguato, così come la conoscenza e l'uso del denaro. Le strategie di Problem solving così come le autonomie sociali non risultano adeguate. La madre riferisce maggiore irritabilità nell'ultimo periodo, Federico appare distratto come se fosse assorbito da una realtà parallela e questo atteggiamento si riscontra anche durante gli incontri terapeutici.

TESTS SOMMINISTRATI:

nessun test somministrato

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

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

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

Data:	17/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco,17-04-2023

TERAPISTA



Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

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, sostegno agli apprendimenti. Buona la compliance al trattamento e le risposte così come la motivazione, pur necessitando di sollecitazioni durante lo svolgimento delle attività proposte. Persistono difficoltà relative alla capacità di narrazione e alla sfera della socializzazione. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,18-04-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	ASD con lieve disabilità intellettiva
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, acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occ. di gruppo
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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



Torre del Greco,18-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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 nelle autonomie

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occ. di gruppo 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,18-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

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

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE Sviluppo del dialogo e della narrazione

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, 18-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

Questo clinico registra la presa in carico del paziente per il trattamento di Terapia Occupazionale di Gruppo . IL focus del trattamento sarà centrato sui livelli di funzionamento del bambino che allo stato attuale non risultano conformi allo status di età cronologica , sia nella vita quotidiana personale e sociale, aiutando il bambino nelle elaborazioni e adattamenti quotidiani e nei vari setting attraverso un gruppo di lavoro. E' necessario per tanto sviluppare con il paziente una buona relazione terapeutica e collaborazione sia con il clinico che con i compagni.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si procede con il trattamento a sostegno e sviluppo delle interazioni sociali e acquisizione di autonomie personali e sociali, strategie di problem solving, gestione emotiva all'interno del gruppo lavoro.

Data:	19.05.23
--------------	----------

Torre del Greco,03-07-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	13-04-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009 (13 anni)	Cartella Clinica n.	5731
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	3 media

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

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	3/6 T.O.
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	Fibromialgia (madre)

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Dabene	Nome	Caterina
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3478269753
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Spronati (padre)	Nome	Raffaele
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	pizzaiolo		
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	utente e genitori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

Situazione socio-familiare:

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

Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite 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 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, 20-09-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte. Presente labilità attentiva. Persistono tono di voce basso e continua ricerca di rassicurazioni. Contatto oculare non ancora completamente investito in modo adeguato nell'interazione. Autonomie in riferita evoluzione migliorativa. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 27-11-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

Paziente seguito per ASD con lieve disabilità intellettiva. Pratica trattamento riabilitativo tipo TO 2/7 di gruppo. Paziente con quadro genetico noto (sindrome da microdelezione 16p 11.2 prossimale). Inserito in prima classe di scuola superiore con ausilio del docente di sostegno.

Dal raccordo anamnestico effettuato la madre riferisce qualche comportamento di natura disreattiva e sintomatologia ansiosa con riferita sintomatologia da addurre ad attacchi di panico. Il tono dell'umore risulta non sempre stabile con presenza di crisi di pianto e stati di irritabilità. Le autonomie personali e sociali descritte sono sottodimensionate per età (riferita persistenza di difficoltà nell'ambito del vestiario e dell'igiene personali). All'osservazione odierna il ragazzo risulta collaborante al setting di visita. Presente linguaggio di espressione verbale non del tutto in linea per età con formulazione anche di espressioni tritermine; le abilità narrative non risultano ben acquisite e sono presenti errori fonetico-fonologici in parte interferenti con l'eloquio. Si apprezza la presenza di un'organizzazione prassica, soprattutto fino motoria, non in linea per età. Evidenti interessi assorbenti che risultano in parte interferenti con il profilo di funzionamento del ragazzo. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore volto al potenziamento delle autonomie personali e sociali. Utile anche lavoro mirato alla destrutturazione dei comportamenti disfunzionali che risultano ad oggi da barriera all'apprendimento delle funzioni adattive previste per età.

Torre del Greco,04-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Federico, 14 anni, frequenta il primo anno di scuole superiori con ausilio del docente di sostegno e riferito discreto adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento riabilitativo per "ASD con lieve disabilità intellettiva". Effettua TO di gruppo 2/6.

Durante la visita, avvenuta in data 4/01/2024 mostra discreto adattamento al setting e alle regole, esegue le attività proposte dal clinico pur apparendo significativamente inibito.

Riferita la presenza di deflessione e frequenti oscillazioni del tono dell'umore, irritabilità e presenza di attacchi di panico con esplosioni di pianto in relazione all'esposizione a situazioni che costituiscono fonte di emozioni spiacevoli quali quelli in cui è esposto all'interazione e al giudizio altrui. All'osservazione, presenza di interessi ristretti (religione) che appaiono assorbenti e interferiscono con varie aree della vita quotidiana quali la socialità e l'interazione. Autonomie non ancora in linea per età. Riferita la presenza di impaccio grosso-motorio e scarsa consapevolezza del proprio schema corporeo, a cui si aggiungono difficoltà relative alle abilità di pianificazione che interferiscono con lo svolgimento delle principali autonomie personali quali vestizione e lavaggio.

Torre del Greco, 04-01-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

Federico, 14 anni, frequenta il primo anno di scuole superiori con ausilio del docente di sostegno ed effettua TO di gruppo 2/6. Mostra discreto adattamento al setting e alle regole, esegue le attività proposte da questo clinico pur apparendo significativamente ansioso e con continui comportamenti ripetitivi di conferma verso il clinico. Federico ha continuamente bisogno di approvazione rimarcando il compito affidato dal clinico come se fosse un ripasso per se stesso e quindi una riconferma. Durante gli incontri questo clinico cerca di moderare il più possibile tali comportamenti che poi come riferito dalla figura materna ma che alle volte si manifestano anche nel setting come oscillazioni del tono dell'umore, irritabilità e presenza di attacchi di panico con esplosioni di pianto in relazione all'esposizione a situazioni che costituiscono fonte di emozioni spiacevoli quali quelli in cui è esposto all'interazione e al giudizio altrui. Permangono interessi ristretti (religione) che appaiono assorbenti e interferiscono con varie aree della vita quotidiana quali la socialità e l'interazione. Autonomie non ancora in linea per età. Permane impaccio grosso-motorio e scarsa consapevolezza del proprio schema corporeo, a cui si aggiungono difficoltà relative alle abilità di pianificazione che interferiscono con lo svolgimento delle principali autonomie personali quali vestizione e lavaggio.

TESTS SOMMINISTRATI:

Nessuni

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

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

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

Data:	08-01-2024
--------------	------------

Torre del Greco, 08-01-2024

TERAPISTA
Dott.ssa

GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	ASD
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:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sulla relazione e l'interazione con gli altri
Miglioramento delle autonomie personali e sociali

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occ. di gruppo
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,09-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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, nelle autonomie e nell'interazione

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulla relazione e l'interazione con gli altri

Miglioramento delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occ. di gruppo 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale Dott.ssa T.Grippo

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,09-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

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

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE Sviluppo del dialogo e della narrazione

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,09-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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:	ASD con lieve disabilità intellettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	ASD		

**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 riabilitativo come da nuova prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
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,12-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico - Alterazione genetica
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13 - MEE3
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sulla relazione, l'interazione con gli altri e le emozioni
Miglioramento delle autonomie personali e sociali

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

Tipologia Trattamento:	TO 1/6; TO di gruppo 1/6
Frequenza:	2/6
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	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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, nelle autonomie e nell'interazione

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulla relazione, l'interazione con gli altri e le emozioni
Miglioramento delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

TO 1/6; TO di gruppo 1/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale Dott.ssa Tiziana Grippo

MISURE D'ESITO APPLICATE

--

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,20-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

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

Torre del Greco,20-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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:	ASD con lieve disabilità intellettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello spettro autistico - Alterazione genetica		

**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 riabilitativo come da nuova prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
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	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: lavorare sulla relazione, l'interazione con gli altri e le emozioni, miglioramento delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte dal clinico durante gli incontri di terapia di gruppo. Continua il trattamento come impostato.

Torre del Greco, 21-08-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

Paziente seguito per ASD con lieve disabilità intellettiva. Paziente con quadro genetico noto (sindrome da microdelezione 16p 11.2 prossimale). Pratica trattamento riabilitativo tipo TO 1/7 di gruppo. In attesa di avviare TO individuale. Frequenta la seconda classe della scuola secondaria di secondo grado con ausilio del docente di sostegno.

Autonomie personali sia per quanto riguarda l'igiene personale che il vestiario non in linea per età. La madre riferisce la presenza di scarsa spinta sociale, rigidità comportamentale e la persistenza di interessi assorbenti. Vengono, inoltre, riferite oscillazioni del tono dell'umore con crisi di pianto ed irritabilità.

All'osservazione odierna il ragazzo risulta collaborante al setting di visita. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'uso di semplici frasi, presenti errori fonetico-fonologici in parte interferenti con l'eloquio, abilità narrative non in linea per età. Dal colloquio con il ragazzo emergono interessi assorbenti e tendenza alla ripetitività. Contatto oculare agganciabile, non sempre ben modulato.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore volto al potenziamento delle autonomie personali e sociali.

Torre del Greco,11-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

In data 11 dicembre 2024 si effettua colloquio con la madre di Federico, la quale riferisce autonomie personali del bambino non in linea per età.

Federico, 15 anni, frequenta il II anno di scuola secondaria di secondo grado (istituto d'arte) con l'ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatrice

L'utente percepisce indennità di accompagnamento e Legge 104/92 art 3 comma 3

autonomie personali non in linea per età.

Nucleo familiare composto da 3 persone. Presente la rete familiare

Riferito adeguato il setting scolastico

Scarsa la spinta sociale

Trattamento riabilitativo in atto: 1/7 T.O. di gruppo e 1/7 T.O. individuale, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Torre del Greco, 11-12-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

Federico partecipa a sessioni di terapia occupazionale di gruppo. Durante queste sessioni, ha dimostrato di essere ben integrato e partecipe, rispettando turni e ruoli. Tuttavia, secondo quanto riferito dalla madre, fuori dal setting terapeutico, Federico manifesta un comportamento diverso, dichiarando che a lui non interessa nulla e nessuno, mostrando una personalità contrastante rispetto a quella esibita in terapia. Federico si è dimostrato molto collaborativo e rispettoso dei turni e dei ruoli durante le sessioni di gruppo. Ha partecipato attivamente alle attività proposte, mostrando interesse e impegno. Sebbene in terapia Federico mostri buone capacità di interazione sociale, fuori dal contesto terapeutico sembra manifestare una personalità diversa. Questo contrasto potrebbe indicare una difficoltà nel generalizzare le competenze acquisite in terapia a contesti esterni. La capacità di Federico di mantenere l'attenzione durante le attività è migliorata, ma è necessario continuare a lavorare su questa abilità per garantire una maggiore sostenibilità. Federico ha dimostrato una buona gestione del tempo e delle autonomie personali, come l'uso corretto del denaro e la gestione delle attività quotidiane. Le autonomie sociali di Federico sono ancora meno sviluppate rispetto a quelle personali. È importante continuare a lavorare su questo aspetto, favorendo situazioni di socializzazione guidata. Federico manifesta una forte fissazione per la religione. Federico ha mostrato una leggera diminuzione nell'intensità della sua fissazione durante le sessioni, ma questa rimane un'area di attenzione. Nel complesso, Federico ha dimostrato progressi significativi durante le sessioni di terapia occupazionale di gruppo. La sua integrazione sociale, attenzione condivisa e autonomie personali sono migliorate. Tuttavia, è necessario continuare a lavorare su alcune aree, come la generalizzazione delle competenze sociali a contesti esterni e la gestione delle fissazioni.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

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

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

Data:	20-01-2025
--------------	------------

Torre del Greco,20-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico - disabilità intellettiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13 - MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sulla relazione, comunicazione, interazione sociale.

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

Tipologia Trattamento:	TO 1/6; TO di gruppo 1/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	21/01/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,21-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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 relazionali, comunicative e nell'interazione sociale.

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulla relazione, comunicazione, interazione sociale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

TO 1/6; TO di gruppo 1/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale Dott.ssa Tiziana Grippo

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	21/01/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,21-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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

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

Torre del Greco, 21-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	SPRONATI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	16-11-2009	Cartella Clinica n.	5731

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:	ASD con lieve disabilità intellettiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello spettro autistico - Alterazione genetica		

**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 riabilitativo come da nuova prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
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:	21/01/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,21-01-2025