

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Quadro clinico compatibile con Disturbo dello Spettro Autistico associato a ritardo globale (F84.0)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
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:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Stimolare l'interazione, la condivisione e la comunicazione
Favorire l'attenzione congiunta
Promuovere il gioco
Potenziare le autonomie

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 4/6; Log 2/6; PTf 1/15
Frequenza:	6/6; PTf 2/30
Durata:	180gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	30-08-2024	Responsabile del	
------	------------	------------------	--

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

Torre del Greco,30-08-2024

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

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:

Spettro autistico associato a ritardo globale dello sviluppo
--

ELENCO OBIETTIVI

Stimolare l'interazione, la condivisione e la comunicazione
Favorire l'attenzione congiunta
Promuovere il gioco
Potenziare le autonomie

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Neuropsicomotricità 4/6 e Psicoterapia familiare 2/30
--

OPERATORI:

Logopedia in attesa di integrazione
Psicoterapia familiare in fase di integrazione
Neuropsicomotricità Dott.ssa Chantal Montagnaro

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	--	---	--	--	--

Torre del Greco,30-08-2024

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

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

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

Torre del Greco,30-08-2024

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

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

Alle prime osservazioni nel setting neuropsicomotorio il bambino non si mostra consapevole della separazione dalla figura di riferimento. Si osserva un investimento dello spazio caotico e poco funzionale, oltre che interessi molto limitati e anomali per intensità. Presente rigidità di schemi con difficoltà di adattamento alle novità. Rispetto allo sviluppo relazionale, i relativi indicatori ancora non sono interiorizzati, infatti, la risposta al nome e lo sguardo referenziale sono scarsamente presenti e vulnerabili alle distrazioni circostanti. Pointing richiestivo presente solo quando l'interesse è estremamente alto. Assente il pointing dichiarativo. Rara la risposta agli scambi sociali, associata a scarsa intenzionalità e reciprocità nelle interazioni. Ugualmente rara l'attenzione condivisa nella relazione triadica con facilitazioni dell'adulto. Inadeguata la capacità di regolazione degli stati emotivi.

Le competenze comunicativo-linguistiche in output sono investite prevalentemente su imitazione, ma in assenza di frustrazioni e se aiutato da prompt ecoici ripetuti. Il canale mimico gestuale viene investito di rado. In input presenti brevi comandi sono compresi solo con supporto dei gesti da parte dell'adulto. In generale, A. non mostra interesse ai messaggi che l'altro veicola con il linguaggio verbale.

L'area motoria grossolana risulta lievemente immatura rispetto all'età cronologica, oltre che poco orientata a scopi condivisibili. Presente cammino sulle punte. L'organizzazione della motricità fine risulta pressoché appropriata al raggiungimento dello scopo, ma immatura rispetto all'età. Non ancora definita la preferenza d'uso.

Rispetto all'area neuropsicologica, l'attenzione sostenuta e quella selettiva sono fluttuanti, ma nel complesso con aiuto della t. il bambino porta a termine il compito. La capacità di attesa è fortemente ridotte rispetto all'età, ne consegue assente rispetto dei turni di gioco. Si osserva una buona comprensione del concetto di spazio, il riconoscimento delle forme e la capacità di risolvere problemi semplici.

Le competenze cognitivo-ludiche sono impattate rispetto all'età. In generale, il gioco è autocentrato, quando spontaneo tende a non essere funzionale e quando è funzionale tende ad essere ripetitivo. L'esplorazione degli oggetti risulta ancora prevalentemente tattile e visiva. La partecipazione del bambino ai giochi di scambio tonico emotivo appare incostante, con periodi di coinvolgimento attivo alternati a momenti di distrazione o disinteresse. Quando vengono proposte attività strutturate guidate, Agostino vi partecipa ma senza alcuna interazione con la terapeuta. Evidenti buone competenze nelle attività di matching. Buona categorizzazione basata su caratteristiche superficiali degli oggetti.

Presenti stereotipie quali scuotimento bilaterale delle mani.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si utilizza orientamento cognitivo-comportamentale al fine di:

Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio

Promuovere un coinvolgimento più funzionale e meno caotico

Stimolare le competenze affettivo-relazionali

Potenziare le competenze cognitivo-ludiche

Data:	24/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 24-09-2024

TERAPISTA
dott.ssa
MONTAGNARO CHANTAL

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

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

Ad una prima osservazione e valutazione logopedica, si evidenzia:

attenzione sostenuta labile, attenzione selettiva incostante con facile distraibilità, investimento caotico dello spazio, assente la risposta al nome e contatto oculare incostante. Assente il pointing dichiarativo e presente quello richiestivo solo se fortemente motivato. Si separa dalla figura di riferimento con scarsa consapevolezza e si osservano tempi di attesa inadeguati.

Si ottiene l'aggancio relazionale tramite il disegno e giochi di suo interesse. Si evidenzia scarsa intenzionalità comunicativa e assente lo scambio relazionale. Utilizzo dell'altro come "strumento" per ottenere ciò che vuole.

Inoltre, il gioco spontaneo appare non funzionale. Se guidato e motivato dal rinforzo, riesce a portare a termine un'attività.

Il linguaggio in input risulta inficiato; Il piccolo non esegue ordini semplici (a meno che non sono spiegati con i gesti dalla terapeuta).

Agostino investe scarsamente il canale mimico-gestuale per la comunicazione e non investe quello verbale. Tuttavia, è presente il prerequisito linguistico dell'imitazione e grazie alla stimolazione tattile con il metodo PROMPT, riesce a ripetere parole bisillabiche con presenza di consonanti bilabiali, aiutato anche dallo stimolo visivo. Tuttavia, non sono utilizzate per una comunicazione funzionale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- potenziamento della sfera cognitiva con aumento dell'attenzione
- favorire una comunicazione più funzionale, con stimolazione del canale mimico-gestuale e di quello verbale
- miglioramento dei tempi di attesa
- miglioramento della sfera relazionale

Data:

Torre del Greco,07-11-2024

TERAPISTA

dott.ssa

CIARAMELLA SONIA

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio	SI	P.R.	NO
	Promuovere un coinvolgimento più funzionale e meno caotico	SI	P.R.	NO
	Stimolare le competenze affettivo-relazionali	SI	P.R.	NO
	Potenziare le competenze cognitivo-ludiche	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:

Leggermente aumentata la consapevolezza della separazione dalla figura di riferimento. L'investimento dello spazio è ancora caotico e ma adesso più direzionato ad un oggetto con cui interagire, gli interessi permangono molto limitati e anomali per intensità. Presente rigidità di schemi con difficoltà di adattamento alle novità. Rispetto allo sviluppo relazionale, la risposta al nome è ancora scarsamente presente, mentre leggermente migliore l'aggancio visivo. Pointing richiestivo presente solo quando l'interesse è estremamente alto. Assente il pointing dichiarativo. Rara la risposta agli scambi sociali, associata a scarsa intenzionalità e reciprocità nelle interazioni. Ugualmente rara l'attenzione condivisa nella relazione triadica con facilitazioni dell'adulto. Inadeguata la capacità di regolazione degli stati emotivi.

Le competenze comunicativo-linguistiche in output sono investite prevalentemente su imitazione, ma in assenza di frustrazioni e se aiutato da prompt ecoici ripetuti. Il canale mimico gestuale viene investito di rado. In input presente brevi comandi sono compresi solo con supporto dei gesti da parte dell'adulto. In generale, A. non mostra interesse ai messaggi che l'altro veicola con il linguaggio verbale.

L'area motoria grossolana risulta lievemente immatura rispetto all'età cronologica, oltre che poco orientata a scopi condivisibili. Presente cammino sulle punte. L'organizzazione della motricità fine risulta pressoché appropriata al raggiungimento dello scopo, ma immatura rispetto all'età. Non ancora definita la preferenza d'uso.

Rispetto all'area neuropsicologica, l'attenzione sostenuta e quella selettiva sono fluttuanti, ma nel complesso con aiuto della t. il bambino porta a termine il compito. La capacità di attesa è

fortemente ridotte rispetto all'età, ne consegue assente rispetto dei turni di gioco. Si osserva una buona comprensione del concetto di spazio, il riconoscimento delle forme e la capacità di risolvere problemi semplici.

Le competenze cognitivo-ludiche sono impattate rispetto all'età. In generale, il gioco è autocentrato, quando spontaneo tende a non essere funzionale e quando è funzionale tende ad essere ripetitivo. L'esplorazione degli oggetti risulta ancora prevalentemente tattile e visiva. La partecipazione del bambino ai giochi di scambio tonico emotivo appare più costante, con periodi di coinvolgimento attivo maggiori. Quando vengono proposte attività strutturate guidate, Agostino vi partecipa ma senza alcuna interazione con la terapeuta. Evidenti buone competenze nelle attività di matching. Buona categorizzazione basata su caratteristiche superficiali degli oggetti.

Presenti stereotipie quali scuotimento bilaterale delle mani.

Data:	24/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 24-11-2024

TERAPISTA
dott.ssa
MONTAGNARO CHANTAL

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	26-11-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020 (4 anni e mezzo)	Cartella Clinica n.	7871
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	scuola dell'infanzia

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

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art 3 comma 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/7 Log. - 3/7 NPEE
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	Sorella, seguita dal Centro Aurora

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Madonna	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3476888002
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Mercedulo (compagno della madre)	Nome	Michele
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	lavori saltuari (ex detenuto).		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, madre, 2 sorelle (7 e 2 anni) e 1 fratello (3 anni)		
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: nonna Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata in precedenza Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria 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 - Melatonina 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

A colloquio la signora riferisce che il bambino ha il suo cognome perchè il giorno della nascita, il padre non ha riconosciuto il bambino in quanto detenuto.

Utile monitoraggio

Torre del Greco, 26-11-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

SEZIONE 6N - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**RELAZIONE TRIMESTRALE:**

DIAGNOSI:

SITUAZIONE ATTUALE:
Prosegue il trattamento. Inizia ad emergere il pointing richiestivo. Tempi attentivi, tempi di attesa e rispetto delle regole ancora non adeguati. Contatto oculare incostante. Svolto un colloquio con i genitori per la gestione quotidiana di agostino.

OBIETTIVI:

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco,09-01-2025

TERAPISTA
dott.ssa
CIARAMELLA SONIA

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico associato a ritardo globale.

Avvia trattamento riabilitativo tipo PSM 4/7, LOG 2/7.

Negata familiarità per patologie NPI. Secondogenito di quattro germani. Gravidanza normomonitorata, esitata a termine in TC d'elezione. Fenomeni perinatali normoevoluti. Allattamento materno per 15 giorni, poi in formula; svezzamento in epoca con buon adattamento. TSPM riferite: deambulazione a carponi a circa 12 mesi, DA a 2 anni, lallazione in epoca, prime paroline a circa 12 mesi con successiva regressione delle competenze linguistiche precedentemente acquisite.

Alimentazione selettiva per gusto, colore e consistenze.

Ritmo sonno veglia in fase di regolarizzazione con assunzione di melatonina, riferiti episodi di risveglio precoce. Controllo sfinterico non ancora raggiunto.

Inserimento scolastico a tre anni senza ansia da separazione riferita e scarsa integrazione in gruppo di pari. Attualmente frequenta il primo anno della scuola dell'infanzia con supporto del docente di sostegno.

Le prime preoccupazioni della madre risalgono all'età di circa tre anni per regressione delle competenze linguistiche, contatto oculare difficilmente agganciabile, risposta al nome difficilmente elicetabile. Pertanto effettuava prima visita NPI in regime privato al termine della quale si consigliava inserimento scolastico. Successivamente avviava terapia logopedica in regime privato per circa due mesi. Ha effettuato visita NPI presso i servizi territoriali di riferimento al termine della quale per la presenza di Disturbo dello spettro autistico e ritardo globale veniva prescritta terapia neuropsicomotoria e logopedica. Per circa un anno ha effettuato terapia cognitivo comportamentale in regime privato.

La madre riferisce scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi con messa in atto di comportamenti disfunzionali e crisi di pianto sia in ambito domestico che scolastico. Riferisce inoltre al presenza di stereotipie motorie, tendenza ad allineare gli oggetti ed interessi ripetitivi. All'osservazione odierna Agostino mostra scarso adattamento al setting con messa in atto di tentativi di fuga. Esplora caoticamente l'ambiente ed i materiali ludici messi a disposizione. Il piccolo presenta brevi tempi di permanenza sull'oggetto, che adopera, talvolta, in maniera funzionale. Appare difficile per il clinico coinvolgere il piccolo in sequenze di gioco. L'attività ludica spontanea appare nel complesso ipostrutturata per età. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'uso di vocalizzi non adoperati a scopo comunicativo. Il linguaggio di espressione non verbale appare scarsamente investito a supporto di quello verbale. La risposta al nome appare difficilmente elicetabile, contatto oculare mal modulato nell'interazione con l'altro. Si segnala toe walking e livelli motori aumentati per età con messa in atto di tentativi di fuga.

Utile proseguire il trattamento riabilitativo in atto come da indicazione del medico prescrittore per una stimolazione globale del piccolo.

Torre del Greco,15-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Si effettua colloquio conoscitivo con la figura paterna. Agostino, di quasi 5 anni (secondo di 3 figli), ha effettuato trattamento ad indirizzo comportamentale a cadenza trisettimanale per circa un anno per "Disturbo dello spettro autistico associato a ritardo globale". Riferito pregresso trattamento di NPEE per circa un mese e mezzo. Attualmente frequenta il primo anno della scuola dell'infanzia con supporto del docente di sostegno. Presente toe-walking. Ritmo sonno veglia in fase di regolarizzazione con assunzione di melatonina, riferiti episodi di risveglio precoce. Alimentazione selettiva per gusto, colore e consistenze. Scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi con messa in atto di comportamenti disfunzionali e crisi di pianto sia in ambito domestico che scolastico. Presenti stereotipie motorie, tendenza ad allineare gli oggetti ed interessi ripetitivi. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'uso di vocalizzi non adoperati a scopo comunicativo. Scarsa risposta al nome e contatto oculare mal modulato nell'interazione con l'altro.

Torre del Greco, 20-01-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 14 Febbraio 2025**Partecipanti al colloquio:** Signora Madonna Anna, Signor Mercedulo Michele**Intervento riabilitativo in corso:** NPEE 4/6; LOG 2/6; PTF 1/15**Diagnosi:** Quadro clinico compatibile con Disturbo dello Spettro Autistico associato a ritardo globale**Osservazioni emerse**

La madre riferisce di aver notato le prime difficoltà del figlio intorno ai due anni, osservando un ritardo nello sviluppo linguistico rispetto ai coetanei e una tendenza all'isolamento.

Dopo diverse visite specialistiche, all'età di quattro anni è stata formulata la diagnosi di Disturbo dello Spettro Autistico. I genitori riferiscono di aver faticato ad accettare la diagnosi, ma, nonostante le iniziali difficoltà, hanno attivato tutti gli strumenti necessari per supportare il figlio nel percorso riabilitativo.

Contesto scolastico

Agostino frequenta la scuola dell'infanzia con il supporto di strumenti compensativi e di un insegnante di sostegno. Attualmente, la madre descrive l'ambiente scolastico come sereno e favorevole allo sviluppo delle competenze del minore, che appare ben integrato nel contesto educativo.

In passato, Agostino ha frequentato una scuola privata, dove le insegnanti segnalavano frequentemente difficoltà comportamentali, definite "anomale", senza tuttavia fornire strumenti adeguati di supporto.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, Madonna Anna, dal padre, Mercedulo Michele, e dai quattro figli, tra cui Agostino. La famiglia si sostiene economicamente grazie alla rendita patrimoniale della madre e all'indennità di frequenza percepita per il minore.

La madre descrive un contesto familiare sereno, ma caratterizzato da una rete di supporto limitata, che non offre un aiuto concreto nella gestione delle attività quotidiane o in caso di necessità. Tuttavia, il contesto appare idoneo alla crescita e dei minori, con particolare attenzione alle specifiche esigenze di Agostino.

Torre del Greco, 14-02-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

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

Il bambino sta seguendo un trattamento logopedico a cadenza bisettimanale con la sottoscritta da circa 4 mesi. Durante questo periodo, è stata effettuata una consulenza ai genitori per favorire la generalizzazione degli obiettivi terapeutici, che mirano principalmente a promuovere una comunicazione funzionale attraverso l'uso del pointing prossimale e distale, un contatto oculare più efficace e una maggiore attenzione verso l'altro.

Nel contesto terapeutico, è stato necessario adottare un approccio cognitivo-comportamentale per facilitare l'esecuzione delle attività, che comprendono il riconoscimento e la discriminazione visiva e uditiva, l'incremento del vocabolario, la comprensione verbale e l'attenzione selettiva.

Agostino ha mostrato lievi miglioramenti, in particolare nei tempi di attesa, nell'attenzione e nella tolleranza alle frustrazioni. Si nota inoltre un costante progresso nell'acquisizione del pointing richiesto. La produzione verbale di Agostino è principalmente caratterizzata da vocalizzi, che non sono ancora utilizzati in modo comunicativo, ma comincia a pronunciare alcune parole (principalmente legate ai suoi interessi) attraverso ripetizione e stimolazione tattile-articolatoria.

Inoltre, Agostino risulta particolarmente ricettivo durante attività che implicano l'uso di immagini. In considerazione di questo, si potrebbe valutare l'eventuale integrazione di un intervento con il sistema PECS, per favorire una maggiore stimolazione e sostenere una comunicazione più funzionale.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Gli obiettivi posti per il trattamento sono:

- promuovere una comunicazione più funzionale
- incrementare il contatto oculare
- incrementare l'attenzione e l'interazione sociale
- favorire la tolleranza alle frustrazioni
- incrementare il vocabolario in input e in output

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

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

Torre del Greco,24-02-2025

TERAPISTA
dott.ssa
CIARAMELLA SONIA

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

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

Alle prime osservazioni nel setting neuropsicomotrio, il bambino presenta un'adeguata separazione dalla figura di riferimento, ma la consapevolezza del distacco emotivo è compromessa. A. non manifesta un riconoscimento pieno del distacco, né evidenzia segnali emotivi legati a tale separazione, l'adattamento invece, al setting neuropsicomotorio, risulta migliorato.

La produzione verbale di A. è limitata a vocalizzi che non vengono utilizzati per scopi comunicativi funzionali, ma inizia a pronunciare semplici parole(peppa, mamma, carota) attraverso la ripetizione, durante attività di gioco di suo piacimento.

La comprensione delle istruzioni verbali è ridotta, e il bambino riesce a seguire un'attività solo dopo aver osservato la terapeuta eseguire il movimento, replicando l'azione attraverso l'imitazione. Il pointing richiesto è presente, mentre il pointing dichiarativo è in fase di sviluppo,lievemente migliorato.

Nel contesto motori, A. esegue le attività senso- motorie solo con il supporto della terapeuta, senza autonomia. Le competenze motorie, come il salto, sono lievemente presenti, ma si realizzano solo grazie alla facilitazione della terapeuta. Presente cammino sulle punte in lieve miglioramento, mentre l'organizzazione della motricità fine risulta essere appropriata al raggiungimento del compito, ma ancora immatura rispetto all'età.

L'attenzione visiva risulta essere migliorata, ma A. riesce a concentrarsi sugli stimoli solo con il supporto della terapeuta. I tempi di attenzione risultano essere migliorati, ma l'esecuzione di attività viene portata a termine grazie all'uso di rinforzi finali, come oggetti di interesse. In situazioni frustranti, A. tende a portare oggetti alla bocca come meccanismo di autoregolazione.

Il gioco di A..è prevalentemente autocentrato. Non è in grado di comprendere il gioco simbolico, come la simulazione di azioni quotidiane (ad esempio, mangiare per finta), ma predilige giochi che implicano scambi tonico-emotivi, come il solletico. Senza l'intervento della terapeuta, il gioco spontaneo non è funzionale e manca di elementi di simbolismo. Nel contesto terapeutico inoltre, è stato necessario utilizzo di un approccio cognitivo- comportamentale per portare a termine le attività proposte.

Infine, A. risulta essere particolarmente ricettivo durante attività che implicano l'uso di immagini. In considerazione di questo, si potrebbe valutare l'eventuale integrazione di un intervento con il sistema PECS, per favorire una maggiore stimolazione e sostenere una comunicazione più funzionale.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Favorire lo sviluppo della consapevolezza emotiva
- Aumento della comunicazione funzionale
- Promuovere le competenze sociali e interazione con i pari
- Migliorare l'autoregolazione emotiva e della tolleranza alla frustrazione
- aumentare tempi di attenzione

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

Data:	25.02.2025
-------	------------

Torre del Greco,25-02-2025

TERAPISTA
dott.ssa
TAURINO RITA

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

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

bambino sta seguendo un trattamento logopedico a cadenza bisettimanale

con la sottoscritta da circa 4 mesi. Durante questo periodo, è stata effettuata una consulenza ai genitori per favorire la generalizzazione degli obiettivi terapeutici, che mirano principalmente a promuovere una comunicazione funzionale attraverso l'uso del pointing prossimale e distale, un contatto oculare più efficace e una maggiore attenzione verso l'altro.

Nel contesto terapeutico, è stato necessario adottare un approccio cognitivo-

comportamentale per facilitare l'esecuzione delle attività, che comprendono

il riconoscimento e la discriminazione visiva e uditiva, l'incremento del vocabolario, la comprensione verbale e l'attenzione selettiva.

Agostino ha mostrato lievi miglioramenti, in particolare nei tempi di attesa,

nell'attenzione e nella tolleranza alle frustrazioni. Si nota inoltre un costante

progresso nell'acquisizione del pointing richiesto. La produzione verbale di

Agostino è principalmente caratterizzata da vocalizzi, che non sono ancora

utilizzati in modo comunicativo, ma comincia a pronunciare alcune parole

(principalmente legate ai suoi interessi) attraverso ripetizione e stimolazione

tattile-articulatoria.

Inoltre, Agostino risulta particolarmente ricettivo durante attività che

implicano l'uso di immagini. In considerazione di questo, si potrebbe

valutare l'eventuale integrazione di un intervento con il sistema PECS, per

favorire una maggiore stimolazione e sostenere una comunicazione più

funzionale.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Data:

Torre del Greco,04-03-2025

TERAPISTA

dott.ssa

CIARAMELLA SONIA

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico associato a ritardo globale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
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:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Favorire le competenze sociali e interattive, la comunicazione anche mediante PECS, l'organizzazione del gioco e le autonomie.
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 4/6; Log 2/6; PTf 1/15
Frequenza:	6/6; PTf 2/30
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	07/03/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco,07-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

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:

Spettro autistico associato a ritardo globale dello sviluppo
--

ELENCO OBIETTIVI

Favorire le competenze sociali e interattive, la comunicazione anche mediante PECS, l'organizzazione del gioco e le autonomie.
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Neuropsicomotricità 4/6 e Psicoterapia familiare 2/30
--

OPERATORI:

Logopedia Dott.ssa Ciaramella Sonia
Psicoterapia familiare in fase di integrazione
Neuropsicomotricità Dott.ssa Chantal Montagnaro

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	07/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco,07-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

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

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

Torre del Greco,07-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	MADONNA	Nome	AGOSTINO
Data di nascita	01-04-2020	Cartella Clinica n.	7871

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

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

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

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

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

Data:	07/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,07-03-2025