

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo, spettro autistico, disturbo del linguaggio, disregolazione emotivo-comportamentale
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; sviluppo delle competenze cognitive; acquisizione delle autonomie personali e sociali.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, NPEE gruppo 2/6, T. Occupazionale1/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Torre del Greco,30-05-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

N° PROGRESSIVO

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, di linguaggio e nelle autonomie personali e sociali.

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logoterapia, NPEE, Terapia occupazionale

OPERATORI:

Logopedista, neuropsicomotricista, terapista occupazionale.

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

Torre del Greco,30-05-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

N° PROGRESSIVO:	
<p>Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto ed il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione.</p> <p>Il lavoro abilitativo ha i seguenti obiettivi, come previsto dal Protocollo H:</p> <ul style="list-style-type: none">-Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo;- sviluppo delle competenze comunicative;-sviluppo delle competenze cognitive;-acquisizione delle autonomie personali e sociali. <p>Metodo cognitivo-comportamentale</p> <p>Osservazione del logopedista</p> <p>Osservazione del neuropsicomotricista</p> <p>Osservazione del terapeuta occupazionale</p>	

Torre del Greco,30-05-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

N° PROGRESSIVO:	001
------------------------	-----

VALUTAZIONE INIZIALE:**SITUAZIONE ATTUALE:**

Migliorata la collaborazione nel setting logopedico.

Lievemente incrementati i tempi attentivi.

Ridotti gli episodi di oppositività soprattutto durante le terapie svolte di mattina.

Nonostante l'incremento dei foni presenti nell'inventario fonetico, quest'ultimo non è ancora completo.

Per quanto concerne gli apprendimenti scolastici, Greta ha difficoltà di orientamento visuo-spaziale e ciò le rende difficoltosa la copia di grafemi.

Deficitario lo shifting attentivo.

Ad oggi non riconosce ancora tutti i grafemi in stampato maiuscolo.

TESTS SOMMINISTRATI:

Bilancio fonetico:

fonì presenti 14

fonì occasionali 1

fonì assenti 6

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

-incrementare i tempi attentivi e allenare la capacità di shifting;

-favorire l'orientamento visuo-spaziale sul foglio;

-incrementare l'inventario fonetico;

-ridurre gli atteggiamenti provocatori e di oppositività.

Data:	03/06/2022
--------------	------------

Torre del Greco,03-06-2022

TERAPISTA

Dott.ssa

FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Incrementare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	Favorire la capacità di shifting attentivo	SI	P.R.	NO
3	Ridurre gli atteggiamenti oppositivi e provocatori	SI	P.R.	NO
4	Favorire l'orientamento visuo-spaziale sul foglio	SI	P.R.	NO
5	Arricchire l'inventario fonetico	SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Allo stato attuale risulta migliorata la collaborazione in terapia e gli atteggiamenti oppositivi e provocatori sono ridotti.

Persistono difficoltà legate all'accesso al modulo della letto-scrittura e di orientamento sul foglio.

Tempi attentivi ancora ridotti.

Data:	02/08/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 02-08-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Abilità di vestizione	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:

Lieve evoluzione migliorativa per quel che concerne le abilità di vestizione , il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di migliorare le autonomie personali, in particole le abilità inerenti allo svolgimento della routine quotidiana, migliorare i tempi di attenzione e contenere gli atteggiamenti oppositivo/provocatori.

Data:	2/08/22
--------------	---------

Torre del Greco,02-08-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Incrementare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	Favorire lo shifting attentivo	SI	P.R.	NO
3	Ridurre gli atteggiamenti oppositivi e provocatori	SI	P.R.	NO
4	Favorire l'orientamento visuo-spaziale sul foglio	SI	P.R.	NO
5	Arricchire l'inventario fonetico	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Ad oggi appare discreta la collaborazione e anche i tempi attentivi sono lievemente incrementati.

Notevolmente ridotti gli atteggiamenti disfunzionali.

Migliorato il livello fonetico-fonologico grazie all'automatizzazione di alcuni foni fricativi.

Data: 01/10/2022

Torre del Greco, 01-10-2022

TERAPISTA

Dott.ssa

FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Abilità di vestizione	SI	P.R.	NO
	Autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Strategie di problem solving	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:

Livemente ridotti gli atteggiamenti disfunzionali durante lo svolgimento delle attività tuttavia i tempi attentivi non risultano ancora adeguati. Continua il lavoro sul potenziamento delle autonomie .

Data: 1/10/2022

Torre del Greco,01-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

7 1/2 anni frequenta la II elementare con sostegno.

In trattamento di Log 2 sett , e TO 1 sett per un disordine del neurosviluppo che si iscrive in un più generale quadro malformativo encefalico (Pachigia ed altro).Fatte indagine genetiche che ha evidenziata un quadro sindromico definito.

Assume ancora terapia farmacologica con metilfenidato con buona risposta clinica che tuttavia stanno scemando nel tempo. La situazione è controllata al Santobono. A volte manifesta qualche tic.

La b/na possiede ed esercita buone competenze linguistiche. Struttura una frase anche complessa, nettamente migliorata la attenzione. Sul piano scolastico opera su livelli prescolari. Il disegno è ancora poco rappresentativo. Nel comportamento è ancora tendenzialmente ripetitiva . Non iperesposta a cellulare.

Sul piano abilitativo prosegue nel lavoro in atto allo scopo di potenziare le capacità attentive e partecipative.

Potrebbe essere utile aumentare la frequenza della TO da 1 a 2 sett.

Si potenzino gli apprendimenti e le funzioni esecutive.

05.11.2022

Torre del Greco,05-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

Dopo un periodo in cui Greta appariva maggiormente collaborante e attenta nel setting e in cui erano notevolmente ridotti i comportamenti-problema, durante le ultime terapie G. ha mostrato nuovamente oppositività a molte richieste e atteggiamenti provocatori nei confronti dell'adulto. Si presentano, inoltre, episodi di evitamento e fuga dal compito. Per quanto concerne la valutazione linguistica si evincono miglioramenti a livello fonetico-fonologico e semantico- lessicale ma le frasi spesso risultano poco contestuali, ripetitive e formulate in maniera errata (usa la formula della domanda inappropriatamente). Si sottolinea difficoltà di orientamento spaziale sul foglio che interferisce con l'accesso agli apprendimenti curriculari.

TESTS SOMMINISTRATI:

Bilancio fonetico: foni presenti 15, foni assenti 3, foni occasionali 3. Presenti affricazioni e riduzione dei gruppi consonantici.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire la collaborazione nel setting e ridurre gli atteggiamenti oppositivi e provocatori. Incrementare i tempi attentivi. Completare l'inventario fonetico e ridurre le semplificazioni fonologiche. Favorire un corretto costruito frastico. Favorire l'orientamento sul foglio.

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

Data:	15/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 15-11-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

All'attuale valutazione si evidenzia una regressione dal punto di vista comportamentale ,soprattutto durante le ultime sedute di terapia in quanto risultano in aumento gli atteggiamenti oppositivo/provocatori, evitamento del compito e scarsa collaborazione.Gli apprendimenti relativi alle abilità di vestizione risultano discreti così come gli apprendimenti relativi all'area spazio temporale. Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vineland in corso

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Il lavoro clinico è orientato al: potenziamento delle autonomie personali e sociali; al miglioramento delle abilità relazionali e di riconoscimento delle emozioni proprie ed altrui ; all'ampliamento degli spazi di socializzazione extra familiari ; riduzione dei comportamenti e pensieri rigidi unitamente al riconoscimento e alla gestione delle emozioni in particolare della rabbia.

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

Data:	21/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco,21-11-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo, disturbo dello spettro autistico, disregolazione emotivo-comportamentale
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 cognitive, acquisizione delle autonomie personali

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,28-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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, socio-relazionali e nelle autonomie

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 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,28-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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 delle indicazioni contenute nella Prescrizione: vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,28-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

All'attuale valutazione non ci sono variazioni da segnalare rispetto all'ultima relazione finale . Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un' evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale ; autonomie personali e sociali ; abilità di vestizione ; apprendimenti area spazio/tempo ed uso del denaro .

Data:	29/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco,29-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Abilità di vestizione	SI	P.R.	NO
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	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:

Quadro clinico stazionario , non risultano variazioni da segnalare .
--

Data:	1/12/2022
--------------	-----------

Torre del Greco,01-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Greta di quasi 8 anni seguita per disturbo dello spettro autistico e disregolazione emotivo comportamentale in TO a frequenza attualmente monosettimanale con implemento a due sedute settimanali in programma. Pratica in regime privato logopedia a frequenza bisettimanale.

La piccola è in trattamento farmacologico con medikinet 20 mg/die da circa un anno con riferito beneficio clinico fino a luglio-agosto 2022 con successiva nuova evidenza di impulsività.

Attualmente frequenta la II elementare con sostegno per tutte le ore scolastiche e riferito buon inserimento nel gruppo classe.

La madre riferisce particolare preoccupazione per la presenza di comportamenti disfunzionali in risposta alle frustrazioni e ai dinieghi con messa in atto di strategie di evitamento e di manipolazione (ho fame ho sete devo andare in bagno) e crisi di urla.

All'osservazione evidente discreto adattamento al setting con tendenza all'impulsività rapidi shift tra le varie attività e difficoltà a strutturare attività. linguaggio discretamente strutturato buona la risposta alle richieste contatto oculare non sempre integrato, comunicazione non verbale carente; occasionale soliloquio.

Utile proseguire terapia occupazionale come indicato dal prescrittore valutando eventuale inserimento in piccolo gruppo al fine di lavorare maggiormente sulle autonomie e sullo scambio comunicativo-relazionale.

Si suggerisce inoltre di modificare trattamento con medikinet come segue

Medikinet cps 10 mg: 1 cp al mattino + 1 cp ore 14:00

monitorando eventuali eventi avversi (riduzione dell'appetito, disregolazione del ritmo sonno-veglia).

Torre del Greco, 06-02-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	ASD e disregolazione emotiva- disturbo del neurosviluppo 299.8
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbo dello sviluppo psicomotorio e relazionale
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

migliorare adattamento	
------------------------	--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

lavoro sulle autonomie e sulla relazione
--

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/7 + PSM 2/7
Frequenza:	4/7
Durata:	180gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	15.02.2023	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco,15-02-2023

MEDICO SPECIALISTA
Dott.ssa
CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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:

All'osservazione evidente discreto adattamento al setting con tendenza all'impulsività rapidi shift tra le varie attività e difficoltà a strutturare attività. linguaggio discretamente strutturato buona la risposta alle richieste contatto oculare non sempre integrato, comunicazione non verbale carente; occasionale soliloquio.

In terapia con medikinet

ELENCO OBIETTIVI

Lavoro sulle autonomie e sulle competenze relazionali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

terapia occupazionale e psicomotricità di gruppo

OPERATORI:

terapista occupazionale e TNPEE

MISURE D'ESITO APPLICATE

valutazione clinica a termine

TEMPI DI VERIFICA:

6 mesi

RISULTATO

Data	15.02.2023	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco,15-02-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Strategie di problem solving	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	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 terapeutico in t.o continua al fine di migliorare le autonomie e supportare gli appuntamenti.

Data: 16/02/23

Torre del Greco, 02-03-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

Il lavoro prosegue secondo quanto impostato dal progetto abilitativo: lavoro sulle autonomie e sulla relazione. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione. Il caso resta in osservazione. Prossimo controllo previsto a fine ciclo.

Torre del Greco, 27-04-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Interazione e comunicazione	SI	P.R.	NO
	Autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Strategie di problem solving	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:

Non risultano variazioni significative del quadro clinico, il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di migliorare gli obiettivi prefissati.

Data:	23/05/23
--------------	----------

Torre del Greco, 23-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

All'attuale valutazione si evidenzia in evoluzione migliorativa per ciò che concerne l'adattamento al setting ed il rispetto di ruoli e regole. Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un'evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vineland in corso

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Stimolazione cognitiva globale ;
Potenziamento autonomie personali e sociali;
Introduzione strategie di problem solving situazionale e sociale ;

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

Data:

Torre del Greco,19-06-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico, disturbo del linguaggio, disregolazione comportamentale, sospetta sindrome
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, acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	Terapia occupazionale 2/6, NPEE di gruppo 2/6
Frequenza:	2/6 ind. 2/6 di gruppo
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 22-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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 personali e sociali

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6, NPEE di gruppo 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale, TNPEE

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale
--

TEMPI DI VERIFICA:

Valutazione iniziale, intermedia e finale

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,22-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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 delle indicazioni contenute nella Prescrizione: vengono fornite indicazioni al terapeuta: 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

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE Sviluppo del dialogo e della narrazione

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE -

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,22-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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, disturbo del linguaggio, disfunzione comportamentale, sospetto quadro sindromico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello spettro autistico, disturbo del linguaggio, disfunzione comportamentale, sospetto quadro sindromico		

**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' ASI competente.

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

Torre del Greco,22-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Greta di 8 anni seguita per disturbo dello spettro autistico e disregolazione emotivo comportamentale in TO a frequenza bisettimanale e TNPEE in piccolo gruppo.

Pratica in regime privato logopedia a frequenza bisettimanale.

La piccola è in trattamento farmacologico con medikinet 20 mg/die da circa un anno : 1 cp al mattino + 1 cp al pomeriggio.

Ha terminato la II elementare con sostegno per tutte le ore scolastiche e riferito buon inserimento nel gruppo classe, migliorata la sintomatologia ansiosa rispetto le richieste a carattere prestazionale.

La madre riferisce persistenza di comportamenti disfunzionali in risposta alle frustrazioni e ai dinieghi con messa in atto di strategie di evitamento e di manipolazione (ho fame, ho sete ,devo andare in bagno) .

All'osservazione evidente discreto adattamento al setting con tendenza all'impulsività rapidi shift tra le varie attività e difficoltà a strutturare attività. Linguaggio discretamente strutturato buona la risposta alle richieste sebbene persistano aspetti di linguaggio stereotipato. Contatto oculare non sempre integrato, comunicazione non verbale carente; occasionale soliloquio.

Utile proseguire terapia occupazionale e trattamento in piccolo gruppo al fine di lavorare maggiormente sulle autonomie e sullo scambio comunicativo-relazionale.

Torre del Greco,14-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

All'attuale valutazione non ci sono variazioni da segnalare rispetto alla precedente relazione finale .

TESTS SOMMINISTRATI:

Vineland in corso.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Stimolazione cognitiva globale ;

Data:	11/07/23
--------------	----------

Torre del Greco,09-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Abilità di vestizione	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:

Lieve evoluzione migliorativa , il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di potenziare le autonomie e migliorare il rispetto di ruoli e regole .

Data: 11/09/23

Torre del Greco,11-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Abilità di vestizione	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Strategie di problem solving	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:

All'attuale valutazione le autonomie e gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo non risultano adeguati. Per ciò che concerne il livello comportamentale e sociorelazionale G. mostra buone capacità di adattamento, sebbene, per via del deficit di autoregolazione, non sempre rispetta regole e divieti. Nella relazione con i pari ha bisogno migliorare l'approccio e la turnazione sia nel gioco che nella conversazione, pertanto, sarebbe opportuno l'inserimento in un gruppo di pari per migliorare tali aspetti e favorire la maturazione delle autonomie sociali. Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un'evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

Data:	10/11/23
--------------	----------

Torre del Greco, 10-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

Paziente seguita per Disturbo dello spettro autistico, disturbo del linguaggio, disregolazione comportamentale, sospetta sindrome. In trattamento riabilitativo tipo TO 2/7. In trattamento con Medikinet cps: 15 mg la mattina + 5 mg al pomeriggio. Pratica regolarmente follow-up ematochimico e cardiologico per il trattamento psicofarmacologico in atto. Effettua regolari visite di follow-up presso centro di III livello. Ha effettuato inquadramento genetico con definizione della condizione sindromica (Riferita sd. di Becker-Gordon; non esibita documentazione in sede di visita). Descritto tono dell'umore altalenante con presumibili stati di maggiore elevazione del tono dell'umore della durata anche di più giorni. In tali occasioni la piccola presenta maggiore iperattività e maggiori comportamenti disfunzionali nei diversi contesti di vita. Riferito qualche comportamento disreattivo a bassa intensità e frequenza. Alimentazione regolare. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da risvegli precoci in corrispondenza dei periodi di maggiore elevazione del tono dell'umore. Inserita in terza classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Persistenza in tale contesto di qualche comportamento teso all'evitamento del compito. Le autonomie personali non risultano in linea per età e scolarizzazione anche per quanto riguarda il vestiario e l'igiene personale: particolari difficoltà si rilevano soprattutto nell'ambito mnestico e nella pianificazione delle varie azioni. All'osservazione odierna la piccola presenta importante pattern ipercinetico-disattentivo che in parte inficia le abilità sociali e di interscambio della piccola. Le attività ludiche appaiono pertanto disorganizzate nel gioco libero con difficoltà di permanenza sul compito. Linguaggio di espressione caratterizzato da emissioni di frasi a tre o più termine con tendenza ad eloquio stereotipato (ecolalia differita) ma possibilità di intrattenere brevi scambi dialogici. Presenti in corso di visita frequenti comportamenti di ricerca sensoriale condotti con il canale visivo. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirata al potenziamento delle funzioni adattive anche tramite potenziamento delle abilità esecutive come memoria procedurale ed attenzione. Proseguire regolari follow-up ematochimici e cardiologico ed assunzione di trattamento con metilfenidato dati i benefici evidenziati dalla figura materna.

Torre del Greco, 27-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico, disturbo d'attenzione, disregolazione emotivo-comportamentale, sindrome genetica
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sulle autonomie; Migliorare funzioni esecutive; Stimolare l'aspetto cognitivo e comunicativo; Supporto alla didattica

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

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

Torre del Greco,23-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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 personali e sociali

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulle autonomie;
Migliorare funzioni esecutive;
Stimolare l'aspetto cognitivo e comunicativo;
Supporto alla didattica

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale Dott.ssa Grazia Tufano
--

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Valutazione iniziale, intermedia e finale

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,23-04-2024

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	23-04-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015 (9 anni)	Cartella Clinica n.	6688
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	III elementare

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	2/7 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?	

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Ferrantino	Nome	Eugenia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3404047742
Condizione professionale	Insegnante di sostegno		
2)Cognome	Borriello (padre)	Nome	Vincenzo
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	CTU		
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: Log 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?	TMA (2 volte a settimana)
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	Oratorio "Preziosissimo sangue" + Catechismo
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 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 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

Osservazioni nel colloquio

<p>In data odierna si effettua colloquio con la madre di Greta, la quale riferisce autonomie personali in evoluzione anche se costantemente supportata dalla stessa.</p> <p>Ecolalie differite.</p> <p>Adeguate la rete familiare.</p> <p>Torre del Greco, 23-04-2024</p>



ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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 delle indicazioni contenute nella Prescrizione: vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,23-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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, disturbo del linguaggio, disfunzione comportamentale, sospetto quadro sindromico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello spettro autistico, disturbo d'attenzione, disregolazione emotivo- comportamentale, sindrome 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 abilitativo come da nuova Prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

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

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

Torre del Greco,23-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

All'attuale valutazione non si registrano sostanziali variazioni rispetto all'ultima relazione finale. Persiste agitazione psicomotoria durante lo svolgimento delle attività , G mostra la continua necessità di movimento dondolando sulla sedia o cambiando posizione e necessita di continui ti chiami per mantenere una postura adeguata. Gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo e all'uso del denaro non risultano ancora adeguati. Le autonomie personali ed in particolare le abilità di vestizione appaiono discrete . Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un'evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale ;

Data:

Torre del Greco,17-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

Paziente seguita per Disturbo dello spettro autistico, disturbo del linguaggio, disregolazione comportamentale. Ha effettuato inquadramento genetico con definizione della condizione sindromica (Riferita sd. di Becker-Gordon). In trattamento riabilitativo tipo TO 2/7. In trattamento farmacologico con Metilfenidato cps: 15 mg la mattina + 5 mg al pomeriggio. Pratica regolarmente follow-up ematochimico e cardiologico per il trattamento psicofarmacologico in atto. Effettua regolari visite di follow-up presso centro di III livello.

Ritmo sonno veglia caratterizzato da risveglio precoce. Alimentazione attuale abbastanza varia e regolare. Autonomie personali non in linea per età, ma in fase di espansione soprattutto per quanto riguarda il vestiario e l'igiene personale. Persistono difficoltà di pianificazione del compito.

Attualmente frequenta la quarta classe della scuola primaria con supporto del docente di sostegno, persiste la tendenza da parte della piccola di evitare il compito.

Alla visita odierna la madre riferisce oscillazioni del tono dell'umore, con elevazione del tono dell'umore e maggiore iperattività.

All'osservazione odierna la piccola mostra fin da subito la presenza di livelli motori aumentati, esplorando caoticamente i materiali ludici messi a disposizione. Instaura brevi sequenze ludiche, è possibile osservare gioco di finzione. La piccola risponde alle domande poste dal clinico, con tendenza alla ripetitività e talvolta tangenzialità di risposta. Il linguaggio di espressione è caratterizzato da emissioni di frasi a tre o più termini con tendenza ad eloquio stereotipato (ecolalia differita ed immediata). Presenti in corso di visita frequenti comportamenti di ricerca sensoriale. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Proseguire regolari follow-up ematochimici e cardiologico ed assunzione di trattamento con metilfenidato.

Torre del Greco, 20-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

Greta, 9 anni, frequenta la IV elementare con l'ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Percepisce indennità di accompagnamento

L. 104/92 art 3 comma 3

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 T.O . considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapeuta che pratica il trattamento.

Greta frequenta oratorio e TMA

Nucleo familiare composto da 3 persone: utente e genitori. Presente e adeguata la rete familiare.

Il colloquio viene effettuato in data 20 novembre 2024 con la madre di Greta, la quale riferisce autonomie personali non in linea per età, ma in fase di espansione soprattutto per quanto riguarda il vestiario e l'igiene personale

Torre del Greco, 20-11-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulle autonomie; Migliorare funzioni esecutive; Stimolare l'aspetto cognitivo e comunicativo; Supporto alla didattica.
Buona la compliance al trattamento e le risposte. Riferite oscillazioni del tono dell'umore, con elevazione del tono dell'umore e maggiore iperattività. Presente tendenza alla ripetitività e talvolta tangenzialità di risposta. Il linguaggio di espressione è caratterizzato da emissioni di frasi a tre o più termini con tendenza ad eloquio stereotipato (ecolalia differita ed immediata). Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 25-11-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

All'attuale valutazione si evidenzia una buona capacità nell'esecuzione di attività legate alle autonomie personali, in particolare nella vestizione, mentre persistono difficoltà nella preparazione di pasti semplici, soprattutto nell'esecuzione di movimenti di motricità fine, come lo spalmare o lo strofinare durante il training per il lavaggio dei denti. Questi aspetti si combinano con sbalzi di continuità a livello comportamentale che talvolta interferiscono con il lavoro terapeutico. Il percorso si concentra su un approccio integrato che unisce attività pratiche per il miglioramento delle competenze motorie e delle autonomie e interventi comportamentali mirati a promuovere l'autoregolazione. Le attività includono esercizi graduali per consolidare il controllo motorio e la coordinazione bilaterale, affiancati a strategie per migliorare la capacità di pianificazione e la gestione delle sequenze operative. Gli interventi comportamentali si focalizzano sull'uso di rinforzi positivi, tecniche di rilassamento e strumenti visivi, con l'obiettivo di favorire una maggiore continuità nell'attenzione e ridurre gli sbalzi emotivi.

Si monitora regolarmente il progresso della bambina, sia nella gestione degli stati emotivi sia nello sviluppo delle abilità quotidiane.

La terapia, quindi, mira non solo a sviluppare competenze pratiche, ma anche a migliorare la tolleranza alla frustrazione e la regolazione emotiva, supportando la bambina in un processo di crescita personale e nell'acquisizione di maggiore consapevolezza delle proprie azioni.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vineland in corso

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Stimolazione cognitiva globale ;

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

Data:



Torre del Greco,09-12-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	S. di Baker-Gordon (Ritardo psicomotorio e mentale)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sulle competenze motorio-prassiche, comunicative, relazionali. Stimolazione sull'attività didattica, migliorare le competenze personali.

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,10-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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, comunicative, relazionali e nelle autonomie personali e sociali
--

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulle competenze motorio-prassiche, comunicative, relazionali. Stimolazione sull'attività didattica, migliorare le competenze personali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale Dott.ssa Grazia Tufano
--

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale
--

TEMPI DI VERIFICA:

Valutazione iniziale, intermedia e finale

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,10-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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 delle indicazioni contenute nella Prescrizione: vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,10-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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, disturbo del linguaggio, disfunzione comportamentale, sospetto quadro sindromico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	S. di Baker-Gordon (ritardo psicomotorio e mentale)		

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

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

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

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

Torre del Greco,10-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre. Giunge con diagnosi di "Disturbo dello spettro autistico"

Alla valutazione odierna:

-accede al setting di visita con discreto adattamento, disponibile alle attività ed al colloquio, ma solo se adeguatamente stimolata è possibile eseguire brevi attività semplici. Globale instabilità attentiva

-scarso riconoscimento di regole e ruoli

-atipie socio relazionali

-linguaggio di espressione verbale caratterizzato da lievi alterazioni f.-f., scarse competenze narrative (dialogo tipo domanda/risposta semplice), frase di tre o più parole, tono e prosodia peculiari

-comprensione possibile per consegne contestuali, scarse competenze immaginative ed astrazionali

-autonomie non in linea per età

-scarse competenze attentive

-livelli motori aumentati

-rigidità cognitivo-comportamentale

Programma:

-supportare le autonomie personali

-aumentare i tempi attentivi con particolare riferimento al lavoro a tavolino

-aumentare i tempi di attesa, anche attraverso l'inibizione della risposta comportamentale

-favorire il riconoscimento ed il rispetto delle regole sociali di comunità

-favorire l'iniziativa socio-comunicativa

Torre del Greco, 04-06-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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

Data: 11 Giugno 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Ferrantino Eugenia, minore Greta Borriello

Terapie in atto: T.O (2 settimanali)

Osservazioni emerse:

Borriello Greta ,9 anni ,S . di Baker Gordon (ritardo psicomotorio e mentale).

Durante il colloquio, la minore si è presentata 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 mostrava forte iperattività due anni e successivamente è stata effettuata visita specialistica con successivo avvio delle terapie, durante in decorso degli anni è stata individuata la sindrome.

Rapporto con la struttura e i terapeuti positivo.

Contesto scolastico

La minore frequenta il quarto 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 e dalla minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, impiegato e della madre insegnante.

Riconosciuto l'assegno di accompagnamento (104 art 3 comma 3)

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



Torre del Greco,11-06-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	11-06-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	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	ferrantino	Nome	Eugenia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	torre del greco	Telefono	3404047742
Condizione professionale	insegnante		
2)Cognome	Borriello	Nome	Vincenzo
Comune di residenza	torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	impiegato al comune		
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	madre, padre e minore		
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?	tmo
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	sono 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, 11-06-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa



AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	S. di Baker-Gordon Ritardo psicomotorio disturbo dello spettro autistico e Disregolazione comportamentale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sull'apprendimento, relazione, comunicazione. Lavorare sulle autonomie

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	24/06/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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, comunicative, relazionali e nelle autonomie personali e sociali

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'apprendimento, relazione, comunicazione. Lavorare sulle autonomie

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale 2/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale Dott.ssa Grazia Tufano

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Valutazione iniziale, intermedia e finale

RISULTATO

--

Data	24/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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 delle indicazioni contenute nella Prescrizione: vengono fornite indicazioni al terapeuta: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRIELLO	Nome	GRETA
Data di nascita	18-04-2015	Cartella Clinica n.	6688

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, disturbo del linguaggio, disfunzione comportamentale, sospetto quadro sindromico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	S. di Baker-Gordon (ritardo psicomotorio e mentale), disturbo dello spettro autistico e disregolazione comportamentale		

**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:	24/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 24-06-2025