

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

7 anni frequenta la scuola dell'infanzia.

Attualmente in trattamento abilitativo di NPEE 3 sett e Log 2 sett e Pt 1 sett per un ritardo cognitivo importante in quadro dismorfico con cromosomopatia ( ?? ) in definizione diagnostica.

Seguita al Bambin Gesù . Diagnosticato anch un disturbo della relazione di tipo autistico ( da verificaqre).

La situazione clinica appare in evoluzione migliorativa. Il linguaggio rimane ipoevoluto per età ma in miglioramento.

Il linguaggio è limitato a poche paroline, il disegno non è strutturato ma limitato allo scarabocchio. Apprende prevalentemente per condizionamento ma accede alla imitazione. Non comprende ancora il simbolo astratto. Le autonomie sono molto limitate.

Porta ancora il pannolone, nell'alimentazione viene ancora sostenuta dalla madre. A volte comportamenti autoaggressivi

Si conferma l'impianto diagnostico. Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in atto :

arricchire l'esperienza, promuovere la comunicazione , migliorare il comportamento adattivo

29-07-2022

Torre del Greco,29-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo mentale grave, strabismo, epilessia, tratti di involuzione di tipo autistico, disgenetismo.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

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

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Log. 2/6, Pt. Fam. 1/6
Frequenza:	6/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco,02-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**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:**

Deficit cognitivo e della comunicazione, difficoltà adattive e di relazione

**ELENCO OBIETTIVI**

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

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt. Fam. 1/6

**OPERATORI:**

TNPEE, logopedista, psicoterapeuta

**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,02-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,02-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Ad oggi il trattamento procede con l'obiettivo di stimolare tutte le aree di sviluppo della bambina ed, in particolare modo, la comunicazione e l'interazione. A. entra serenamente nel spettina terapeutico distaccandosi senza problemi dalla figura di riferimento. In seguito ad interruzione del farmaco (anti-epilettico) si registra un aumento dell'ipercinesia motoria associata a comportamenti di tipo oppositivo. Nonostante la presenza del pointing richiestivo e di gesti deietlici e referenziali, il canale verbale risulta assente; tuttavia, in input la bambina comprende semplici comandi.

Controllo sfinterico non ancora acquisito. Minime le autonomie personali.

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

- ampliamento degli interessi;
- interazione sociale;
- strategie comunicative alternative;
- autonomie personali;
- funzionamento adattivo.

<b>Data:</b>	06/09/2022
--------------	------------

Torre del Greco,06-09-2022

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Prosegue il trattamento PECS per la stimolazione della comunicazione tramite immagini. Purtroppo, date le difficoltà cognitive della bambina risulta difficile proseguire con la programmazione e si osservano difficoltà nella generalizzazione delle abilità comunicative. Infatti, seppur la bambina comprenda lo scambio dell'immagine risultano essere poche le opportunità di richiesta dato che gli interessi sono limitati.

Ad oggi si osserva un aumentata eccitabilità della bambina.

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

- Ampliare il repertorio di interessi per poter creare più occasioni di richiesta tramite PECS.

<b>Data:</b>	06/09/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 06-09-2022

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA



**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Ampliare interessi	SI	P.R.	NO
2	Contenimento iperattività	SI	P.R.	NO
3	Contenimento atteggiamenti oppositivi	SI	P.R.	NO
4	Funzionamento adattivo	SI	P.R.	NO
5	Comunicazione	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Gli obiettivi permangono i medesimi rispetto lo scorso bimestre. Nell'ultimo periodo si registra un incremento dell'iperattività e degli atteggiamenti oppositivi della bambina.
--

<b>Data:</b>	07/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco,07-11-2022

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ampliare il repertorio di interessi e rinforzatori.	SI	P.R.	NO
	Favorire la comprensione di indicazioni in contesto.	SI	P.R.	NO
	Contenere l'iperattività.	SI	P.R.	NO
	Sostenere l'evoluzione cognitivo-comportamentale	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:**

Prosegue il lavoro nel tentativo di aiutare la bimba a sostenere un contesto più strutturato e per condizionarla all'utilizzo funzionale di alcuni giochi/attività affinché diventino per lei piacevoli e possano diventare rinforzatori.

<b>Data:</b>	07/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 07-11-2022

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Ampliamento interessi	SI	P.R.	NO
2	Contenimento ipercinesia motoria	SI	P.R.	NO
3	Riduzione atteggiamenti oppositivi	SI	P.R.	NO
4	Strategie comunicative alternative	SI	P.R.	NO
5	Funzionamento adattivo	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Quadro generale per lo più invariato, si continuante pertanto a lavorare per raggiungere gli obiettivi elencati.
--

**Data:** 07/01/2023

Torre del Greco,07-01-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ampliamento del repertorio di interessi	SI	P.R.	NO
	Incremento delle autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il quadro clinico resta invariato.
------------------------------------

**Data:**

17/01/2023

Torre del Greco,17-01-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Aurora di 7 anni seguita per disabilità intellettiva severa con particolare compromissione comunicativo relazionale in PSM e LOG 3+2 vv/settimana.

Attualmente inserita in I elementare con insegnante di sostegno per tutte le ore.

Controllo sfinterico non ancora acquisito.

Autonomie molto deficitarie per età, necessita del supporto dell'adulto per mangiare e bere, non presenti interessi nemmeno stereotipati. Evidenti all'osservazione costanti manierismi a carico di mani e viso.

Uso non funzionale dei materiali (ruota elastico tra le mani). Comportamenti bizzarri e non contestuali, risata o piano, risposte motorie (picchiarsi) non conseguenti ad alcuno stimolo.

Relazione incostante anche per difficoltà della piccola nel comprendere richieste minime (prendi, metti) per le quali necessita dell'intervento dei caregiver. Non è in grado di discriminare tra due figure semplici. Linguaggio assente comunicazione prevalentemente mediata dall'uso strumentale dell'altro. Occasionale gergolalia non chiaramente indirizzata all'altro sebbene apparentemente in risposta a consegne percepite gradite.

Alimentazione ancora selettiva poco varia, con accrescimento saturo ponderale non sempre regolare. Ritmo sonno veglia regolare.

Approfondimento genetico in corso presso Bambin Gesù di Roma.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto lavorando sull'acquisizione di semplici e primarie autonomie (uso di bicchiere e posate, lavaggio delle mani), supportando anche i caregiver nel ridurre gli atteggiamenti iperaccudenti e anticipatori.

Torre del Greco,02-02-2023

**MEDICO SPECIALISTA**  
Dott.ssa  
CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Aurora, 7 anni, frequenta la I elementare con sostegno ed è sottoposta a trattamento abilitativo per "Ritardo mentale grave, strabismo, epilessia, tratti di involuzione di tipo autistico, disgenetismo".

Pratica trattamento tramite PECS 3/6 e NPEE 2/6.

È riferito un buon adattamento al setting scolastico.

Durante il colloquio, Aurora mostra un buon adattamento al setting ma appare poco responsiva a stimoli e richieste. Presente soliloquio, vocalizzi, riso fatuo e manierismi a carico delle mani. Riferite risposte emotive inadeguate al contesto e iperattività. La comunicazione è prevalentemente non verbale e mediata dall'uso strumentale dell'altro. Alimentazione ancora selettiva. Regolare il sonno. Autonomie deficitarie per età. Non è presente controllo sfinterico.

Torre del Greco, 02-02-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**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:**

Generale inadeguatezza cognitivo-prestazionale in soggetto con disgenetismo e tratti di involuzione autistica

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare le autonomie di base

Stimolare le capacità simboliche utilizzando sia la gestualità rappresentativa che provando a introdurre CAA

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa S.Castello

Logopedista C. De Pasquale

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,19-02-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Alla valutazione oggettiva si osserva un quadro clinico stazionario. Ad oggi non emergono competenze comunicative vicarianti l'assenza del linguaggio verbale. Il lavoro con protocollo PECS è stato interrotto in quanto la bimba non avvia richieste spontanee a causa soprattutto dell'assenza di interessi e rinforzi tanto forti da invogliare lo scambio comunicativo.

Non si osservano evoluzioni rispetto alle autonomie (ancora non raggiunto il controllo sfinterico) o alle competenze cognitive. La bimba riesce a comprendere semplici comandi in ambiente familiare e altamente controllato (chiudi la porta, alzati, vieni).

Nell'ultimo periodo la bimba si mostra restia al lavoro a tavolino e si oppone ai tentativi di essere guidata con prompt fisico allo svolgimento di semplici attività (ad esempio il matching).  
Si osserva un aumento dell'instabilità motoria che si trasforma in un'esplorazione caotica e afinalistica del setting.

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

- Supportare l'evoluzione delle autonomie e favorire l'adattamento e il funzionamento in contesti di routine.

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

<b>Data:</b>	20/02/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-02-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

La famiglia Scarpa per un lungo periodo è stata assidua nella frequenza, ed è stata in grado di coinvolgere anche le due sorelle maggiori di Aurora. La compliance è sempre stata ottima.

Da diversi mesi a questa parte la frequenza è drasticamente diminuita e sembra che si siano attivate delle resistenze ad affrontare il lavoro terapeutico. In particolare la figura materna riferiva di vivere una grossa difficoltà a venire in terapia. Le resistenze si attivavano soprattutto in relazione al fatto che la figura materna viveva la condizione di Aurora come una condizione alla quale l'unica soluzione è quella della rassegnazione, sia rispetto alle tappe evolutive, sia rispetto al disturbo che la bambina presenta.

Nonostante i momenti in cui la coppia genitoriale ha attraversato vissuti di vulnerabilità, il sostegno reciproco non è quasi mai venuto a mancare.

Indice di sofferenza del sistema famiglia è la delega ad Imma di alcune attività di routine di Aurora; ciò ingenera nella figlia maggiore sia vissuti di importanza e utilità, sia vissuti di frustrazione ed angoscia, poichè si ritrova a farsi carico emotivo anche delle figure genitoriali.

Come anticipato, essendo la terapia discontinua, ed attualmente con scarsissima motivazione da parte della coppia genitoriale, il lavoro sugli obiettivi di sostegno e contenimento delle angosce non procede come dovrebbe.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Valutare la motivazione alla terapia.

Nell'eventualità il percorso fosse mantenuto in piedi, ristabilire gli obiettivi e lavorare sull'accettazione e sulle angosce depressive di tutto il sistema famiglia.

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

<b>Data:</b>	20/02/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-02-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Ad oggi il quadro generale della piccola risulta per lo più stazionario. È stato interrotto il trattamento tramite protocollo PECS in quanto non è stato possibile ampliare gli interessi, estremamente ristretti, della bambina, al fine di favorire quante più richieste possibili. La bambina è in grado di comprendere semplici consegne (alzati, sediti, chiudi la porta) ma, nonostante il lavoro strutturato, le competenze cognitive non evolvono oltre la comprensione di semplici consegne. Presente instabilità psicomotoria e tratti di oppositività rispetto alle richieste del terapeuta che si manifesta tramite iperattività e rifiuto nell'essere contenuta e portata al tavolino. La bambina predilige attività di tipo senso-motorio "libere".  
Controllo sfinterico non ancora acquisito.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire uno sviluppo il più armonico possibile agevolando la bambina in attività di routine al fine di favorire un funzionamento adattivo il più adeguato possibile.

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

<b>Data:</b>	20/02/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-02-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo mentale grave, epilessia, disgenetismo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	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, cognitive, acquisizione delle minime autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco,01-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**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:**

grave ritardo nei vari assi dello sviluppo

**ELENCO OBIETTIVI**

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

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE, Logopedista

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,01-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,01-03-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Ad oggi il quadro generale della piccola risulta per lo più stazionario. La bambina è in grado di comprendere semplici consegne (alzati, sediti, chiudi la porta) ma, nonostante il lavoro strutturato, le competenze cognitive non evolvono oltre la comprensione di semplici consegne. Presente instabilità psicomotoria e tratti di oppositività rispetto alle richieste del terapeuta che si manifesta tramite iperattività e rifiuto nell'essere contenuta e portata al tavolino. La bambina predilige attività di tipo senso-motorio "libere". Controllo sfinterico non ancora acquisito.

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

Favorire uno sviluppo globale quanto più armonico possibile.

<b>Data:</b>	06/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco,06-03-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico stazionario. La comprensione della bambina in contesto è limitata a comandi semplici ed iperappresi come alzati, sediti, chiudi la porta.

Non si osservano evoluzioni oltre questo livello di abilità. Allo stesso modo la bimba continua ad avere difficoltà a livello attentivo e visto-percettivo. Sempre presente l' instabilità psicomotoria che limita il lavoro a tavolino. Quando si cerca di guidare la bimba con prompt fisico si osservano condotte oppositive e rifiuto ad essere toccata.

Controllo sfinterico non ancora acquisito e scarse autonomie personali e consapevolezza degli spazi.

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

Favorire per quanto compatibile con le competenze della bambina le autonomie e lo sviluppo cognitivo.

<b>Data:</b>	06/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco,06-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Strategie comunicative alternative	SI	P.R.	NO
	Autonomie minime	SI	P.R.	NO
	Ridurre tratti di oppositività	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 quadro generale resta invariato rispetto lo scorso bimestre.

**Data:** 08/05/2023

Torre del Greco, 08-05-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	stimolare l'attenzione e le competenze visto-percettive	SI	P.R.	NO
	Favorire l'autonomia in complirò semplici come mettere/togliere giubbotto e lavare le mani	SI	P.R.	NO
	Supportare lo sviluppo cognitivo	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 quadro clinico rimane stabile.
-----------------------------------

<b>Data:</b>	08/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco,08-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Il lavoro prosegue come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative, cognitive, acquisizione delle minime autonomie personali e sociali. Discreta la compliance al trattamento e le risposte con assunzione di atteggiamenti oppositivo-provocatorio. Riferita ecoprassia. Presente intenzionalità comunicativa ma linguaggio inintelligibile. Adeguata la comprensione di consegne semplici. Autonomie non ancora in linea per età. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,30-06-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Contenimento atteggiamenti oppositivi	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
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il quadro generale non presenta sostanziali differenze rispetto lo scorso bimestre. Si registra un incremento dei tratti di oppositività.
---

Data:	06/07/2023
-------	------------

Torre del Greco,06-07-2023

TERAPISTA  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la collaborazione	SI	P.R.	NO
	Migliorare le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il quadro clinico rimane stabile. Non si osservano evoluzioni significative se non un aumento dell'oppositività.

**Data:** 10/07/2023

Torre del Greco, 10-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Durante il semestre di riferimento il quadro generale della piccola non ha avuto sostanziali evoluzioni. Il lavoro con la piccola appare fortemente compromesso in tutte le aree di sviluppo. A. appare poco motivata, ed il lavoro volto all'incremento della motivazione, risulta complesso in quanto la piccola mostra interesse assorbente solo per rinforzi di tipo alimentare. Appaiono incrementati negli ultimi mesi atteggiamenti oppositivi e provocatori ed estrema riluttanza al contatto fisico. La bambina si mostra più partecipe in presenza di coetanei, situazioni nella quale tende all'imitazione di ogni azione messa in atto dagli altri. Tuttavia, le modalità relazionali della bambina, appaiono fortemente inadeguate: A. tende ad avvicinarsi ai coetanei con modalità provocatorie e prepotenti.

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

Favorire lo sviluppo di modalità relazionali ed adattive quanto più adeguate possibili.

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

<b>Data:</b>	25/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 25-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA



**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Alla valutazione logopedica attuale il quadro clinico risulta invariato. La bimba non ha sviluppato nessuna forma di comunicazione funzionale e non mostra interesse per effettuare alcun tipo di richiesta. L'ostacolo maggiore al trattamento risulta essere, infatti, lo scarso interesse per giochi o attività che possano in qualche modo motivare la bambina alla condivisione o ad un qualsiasi tipo di scambio comunicativo con l'altro. Piuttosto, la bimba tende ad assorbirsi in attività motorie afinalistiche (correre avanti e indietro o battere i piedi a terra) ed evita le semplici attività proposte come incastri o giochi causa effetto che comunque necessitano dell'aiuto e della guida fisica dell'adulto per essere portate a termine. La guida fisica, però, risulta difficile poiché la bimba si divincola e grida mostrando insofferenza per il contatto fisico. Aurora non risulta in linea in nessuna area di sviluppo, non presenta autonomia e non ha ancora raggiunto il controllo sfinterico.

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

Supportare l'evoluzione cognitiva e favorire l'adattamento per quanto possibile in relazione alle competenze della piccola.

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

<b>Data:</b>	26/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 26-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Paziente seguita per Ritardo mentale grave, epilessia, disgenetismo. Pratica trattamento riabilitativo tipo PNEE 3/7 e Logopedia 2/7. Alimentazione caratterizzata da inappetenza, ritmo sonno-veglia regolare. Ha terminato la prima classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. In fase di approfondimento genetico presso Ospedale Bambin Gesù. Pregresso trattamento con etosuccimide per la riferita presenza di episodi critici tipo assenze dell'infanzia. Autonomie personali non in line per età (non ancora acquisito controllo sfinterico). Descritti comportamenti sia auto che eteroaggressivi ed elementi di disregolazione emotiva. Non sempre reperibile antecedente scatenante (talvolta è riferito essere il contatto fisico). In discreta buona evoluzione le competenze socio-comunicative.

All'osservazione odierna si apprezza tendenza all'isolamento della piccola in assenza di stimolo fornito. Aurora appare maggiormente coinvolgibile in attività di natura motoria e le routine ludiche messe in atto su base spontanea non risultano in linea per età. Linguaggio di espressione verbale composto principalmente da vocalizzi ed accenni a singole parole. Maggiore uso del canale di espressione non verbale a supporto della comunicazione globale con utilizzo di pointing e strategie fisiche a scopo richiestivi. Presente aggancio oculare seppur sfuggente. Si apprezzano infine manierismi motori e comportamenti di ricerca sensoriale. EON non effettuabile per scarsa collaborazione della piccola.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo in atto come da prescrizione del medico prescrittore. Utile potenziare tutte le aree dello sviluppo. Si consiglia di effettuare nuovo EEG in sonno ed eventualmente visita neurologica. Si rimane in attesa delle risultanze dell'approfondimento genetico.

Torre del Greco, 27-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Aurora, 8 anni, ha terminato la I elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e riferito buon adattamento al setting e al gruppo dei pari. È sottoposta a trattamento riabilitativo per "Ritardo mentale grave, epilessia, disgenetismo". Effettua NPEE 3/6 e Log 2/6.

Durante la visita, avvenuta in data 27/07/2023 Aurora mostra buon adattamento al setting e alle regole e manipola il materiale ludico a disposizione in modo afinalistico. Presente ponting. La piccola si esprime principalmente attraverso vocalizzi e mostra tendenza ad assumere condotte aggressive soprattutto auto-dirette, sia in ambito domestico che nel setting terapeutico; appare restia e riluttante al contatto fisico. Occasionale toe-walking. Riferita tendenza alla routine. Autonomie non in linea per età. Alimentazione selettiva per gusto. Regolare il ritmo sonno-veglia. Controllo sfinterico non ancora acquisito.

Torre del Greco, 27-07-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo mentale grave, epilessia in disgenetismo, tratti involutivi pseudo-autistici
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
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 del comportamento adattivo e ampliamento delle modalità comunicative; stimolazioni globali
---

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco,31-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**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:**

Generale inadeguatezza cognitivo-prestazionale

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo e ampliamento delle modalità comunicative; stimolazioni globali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE, Logopedista

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

### RISULTATO

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

Torre del Greco,31-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo L.

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Contenimento dell'iperattività - Gioco tonico emozionale - Gioco sensomotorio - Gioco pre-simbolico - Gioco simbolico - Giochi di imitazione - Gioco rappresentativo - Giochi di ruolo

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE VERBALI E NON VERBALI - Antecedenti cognitivi del linguaggio verbale - Antecedenti linguistici del linguaggio verbale - Antecedenti pragmatici del linguaggio verbale - Comunicazione gestuale performativa - Comunicazione gestuale referenziale - Comunicazione verbale

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Discriminazione percettiva

Torre del Greco,31-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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:	Ritardo mentale grave, epilessia in disgenetismo, tratti involutivi pseudo-autistici		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo mentale grave, epilessia in disgenetismo, tratti involutivi pseudo-autistici		

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,31-07-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Il lavoro con la piccola appare fortemente compromesso in tutte le aree di sviluppo. A. appare poco motivata, ed il lavoro volto all'incremento della motivazione, risulta complesso in quanto la piccola mostra interesse assorbente solo per rinforzi di tipo alimentare. Appaiono incrementati negli ultimi mesi atteggiamenti oppositivi e provocatori ed estrema riluttanza al contatto fisico. La bambina si mostra più partecipe in presenza di coetanei, situazioni nella quale tende all'imitazione di ogni azione messa in atto dagli altri. Tuttavia, le modalità relazionali della bambina, appaiono fortemente inadeguate: A. tende ad avvicinarsi ai coetanei con modalità provocatorie e prepotenti.

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

Favorire uno sviluppo globale il più armonico possibile.

<b>Data:</b>	01/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 01-09-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Alla valutazione logopedico attuale si osserva un quadro clinico compromesso su tutte le aree di sviluppo, con pochi punti di forza su cui far leva.

La bimba mostra grosse difficoltà nelle autonomie personali nonché nella comprensione di comandi in contesti strutturato.

Risulta difficile condizionare attività e competenze data la scarsa motivazione nel seguire le stimolazioni esterne.

Si cerca di stimolare e favorire la comprensione in ambiente altamente strutturato e facilitante.

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

Migliorare le competenze adattive.

<b>Data:</b>	05/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco,05-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Lavoro sulle minime autonomie	SI	P.R.	NO
	Ampliare interessi	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il quadro generale appare invariato.
--------------------------------------

Data: 03/11/2023

Torre del Greco,03-11-2023

TERAPISTA  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la comprensione di comandi in contesto altamente facilitante	SI	P.R.	NO
	Favorire le autonomie minime necessarie all'adattamento	SI	P.R.	NO
	Ampliare il repertorio di interesse	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:**

<p>La bambina mostra estremo rifiuto della guida fisica nel condizionamento ad attività strutturate. Esegue tuttavia piccoli comandi in contesto con prompt dell'adulto.</p> <p>Ad oggi l'unico rinforzo risulta essere quello edibile ma risulta difficile sfruttare tale interesse per condizionare le richieste data la mancanza di interesse per giochi o attività funzionali.</p>
--

<b>Data:</b>	06/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco,06-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo e ampliamento delle modalità comunicative; stimolazioni globali. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con atteggiamento rinunciatario e oppositivo per lo svolgimento delle attività proposte. Appare in grado di svolgere attività estremamente semplici (incastri e torri). Discrete abilità nella comprensione di consegne semplici con necessario ausilio di prompt (seduta, metti qua, apri la porta, chiudi la porta). Persiste ipersensibilità tattile e scarsa tolleranza a prompt fisici. Non riesce ad eseguire compiti di matching. Autonomie non in linea per età. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 27-11-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Lavoro sulle autonomie minime	SI	P.R.	NO
	Ampliare interessi	SI	P.R.	NO
	Contenimento atteggiamenti provocatori	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:**

Si continua a lavorare prettamente sullo sviluppo della autonomie minime (mettere e togliere il giubbino/cappello/sciarpa, lavare le mani).

<b>Data:</b>	03/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 03-01-2024

**TERAPISTA**Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la comprensione in contesto altamente strutturato	SI	P.R.	NO
	Potenziare le minime autonomie	SI	P.R.	NO
	Favorire l'ampliamento di interessi	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 quadro clinico rimane per lo più invariato rispetto alla precedente osservazione.
--

<b>Data:</b>	05/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco,05-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO FINE PROGETTO**

**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Ritardo mentale grave, epilessia in disgenetismo, tratti involutivi pseudo-autistici. In trattamento riabilitativo PNEE 3/7 e logopedia 2/7. Alimentazione selettiva con riferita inappetenza. Ritmo sonno-veglia abbastanza regolare seppur con sporadici risvegli precoci. Inserita in seconda classe con ausilio del docente di sostegno. Segnalati dai genitori lievi miglioramenti del profilo adattivo e delle competenze di linguaggio (aumento dei vocalizzi prodotti) seppur nel complesso il livello di sviluppo neuropsicomotorio non risulti in linea per età. Nel complesso le autonomie personali e sociali risultano deficitarie per età e non risulta ancora acquisito il controllo sfinterico. Presenti comportamenti disfunzionali condotti a fini comunicativi (ad esempio morsi). Sta operando bendaggio oculare all’occhio sx per presumibile ambliopia. Pratica regolari controlli oculistici presso struttura di III livello. All’osservazione odierna la piccola si dimostra abbastanza collaborante in setting di vista. Nel complesso gli schemi ludici appaiono deficitari per età con messa in atto di routine di natura funzionale tendenti alla ripetitività. Nel complesso la comunicazione globale rivolta a terzi risulta in parte ampliata con modalità anche fisiche di richieste o utilizzate per comunicare il rifiuto di oggetti forniti. Le aperture sociali non risultano ancora ben condotte in frequenza e qualità. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l’emissione di vocalizzi principalmente, in parte eterodiretti, con sporadica produzione di singole parole (“si”). Presenti comportamenti di ricerca sensoriale anomali di natura visiva. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento di tutti gli ambiti dello sviluppo neuropsicomotorio,

Torre del Greco,07-02-2024



## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	07-02-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015 (8 a.)	Cartella Clinica n.	6675
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	II elementare

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art 3 comma 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log. - 3/6 NPEE
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Cherillo	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3345949941 m
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Scarpa (padre)	Nome	Vito
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3895837769
Condizione professionale	mercato (lavoro notturno)		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, genitori e 2 sorelle ( 21 a. - 14 a.)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

## Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata, in precedenza FKT Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	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 - Pannolini Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Orientamento Parcheggio riservato Collocamento mirato Orientamento Bonus sociali utenze Orientamento Disability card Altro (specificare) Orientamento Servizio Civile Universale sorella maggiorenne
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

Il colloquio si effettua in data odierna con entrambi i genitori di Aurora.

Orientamento in merito alla possibilità di richiedere all'Asl di residenza il comunicatore.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 07-02-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**



Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Durante il semestre di riferimento il trattamento neuropsicomotorio è stato incentrato prettamente allo sviluppo di strategie per acquisire le autonomie minime in modo da rendere la bambina quanto più autonomia possibile. È stato strutturato un lavoro volto all'abilità di togliere il cappotto, le scarpe e lavare le mani in modo autonomo. Vengono utilizzate task analysis e strategie di rinforzo positivo. Tali abilità non risultano ancora acquisite autonomamente per cui si continua ad effettuare il training. Rispetto le abilità di vestizione, queste ultime risultano ancora complesse per la piccola dato il deficit di attenzione e coordinazione dei movimenti. Inoltre, in seguito al GLO è stato deciso di intraprendere un training volto all'acquisizione del controllo sfinterico ed a favorire maggiore autonomia durante i pasti.

Dal punto di vista comunicativo, A. utilizza prettamente il canale mimico-gestuale per far capire all'altro cosa vuole e cosa no.

Permangono difficoltà comportamentali che si manifestano tramite oppositività e, nel rapporto con i pari, spesso A. manifesta atteggiamenti provocatori.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire lo sviluppo di autonomie minime per rendere A. Maggiormente autonoma nei contesti a lei familiari.

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

<b>Data:</b>	14/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 14-02-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE FINALE:**

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Alla valutazione logopedico attuale si osserva un quadro clinico stabile. La bimba appare lievemente migliorata nella comprensione in contesto altamente strutturato e familiare all'interno del quale riesce ad eseguire piccoli comandi di routine.

Allo stato attuale non è stato possibile raggiungere modalità comunicative vicarianti l'assenza di linguaggio verbale per cui la bimba comunica prettamente attraverso il canale gestuale. Sono presenti numerose e frequenti vocalizzazioni che tuttavia non hanno carattere comunicativo.

Data la scarsa indipendenza della bambina nella vita quotidiana anche in piccoli compiti si orienta il trattamento verso lo sviluppo di autonomie personali fondamentali quali la vestizione e l'alimentazione autonoma.

Come obiettivi attuali si propongono, tramite strategie comportamentali di task analysis e rinforzo positivo, percorsi di training per togliere e mettere il giubbotto e mangiare autonomamente con posate.

Allo stato attuale si è raggiunta la capacità di sbottonare il giubbotto e riporlo sulla sedia con minima assistenza. Tuttavia il compito deve ancora essere pienamente automatizzato. Si proseguirà con l'abilità di indossare il giubbotto e successivamente con gli altri obiettivi indicati.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire le autonomie personali fondamentali e sostenere la comprensione di semplici indicazioni in contesti strutturati.

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

<b>Data:</b>	14/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco,14-02-2024

**TERAPISTA**



Dott.ssa  
DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo mentale grave, tratti di involuzione autistica, in soggetto con disgenetismo, strabismo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17 MEE14 MEE03
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare le autonomie di base
Stimolare le capacità simboliche utilizzando sia la gestualità rappresentativa che provando a introdurre CAA

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	180 gg

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

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



Torre del Greco,19-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**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:**

Generale inadeguatezza cognitivo-prestazionale, tratti di involuzione autistica in paziente con disgenetismo

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare le autonomie di base

Stimolare le capacità simboliche utilizzando sia la gestualità rappresentativa che provando a introdurre CAA

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa S. Castello

Logopedista C. De Pasquale

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,19-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,19-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**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:	Ritardo mentale grave, epilessia in disgenetismo, tratti involutivi pseudo-autistici		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Ritardo mentale grave e tratti di involuzione autistica in soggetto con disgenetismo, strabismo		

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

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

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

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

Torre del Greco,19-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Ad oggi il trattamento neuropsicomotorio è incentrato prettamente allo sviluppo di strategie per acquisire le autonomie minime in modo da rendere la bambina quanto più autonomia possibile. È stato strutturato un lavoro volto all'abilità di togliere il cappotto, le scarpe e lavare le mani in modo autonomo. Vengono utilizzate task analysis e strategie di rinforzo positivo. Tali abilità non risultano ancora acquisite autonomamente per cui si continua ad effettuare il training. Rispetto le abilità di vestizione, queste ultime risultano ancora complesse per la piccola dato il deficit di attenzione e coordinazione dei movimenti. Inoltre, in seguito al GLO è stato deciso di intraprendere un training volto all'acquisizione del controllo sfinterico ed a favorire maggiore autonomia durante i pasti.

Dal punto di vista comunicativo, A. utilizza prettamente il canale mimico-gestuale per far capire all'altro cosa vuole e cosa no.

Permangono difficoltà comportamentali che si manifestano tramite oppositività e, nel rapporto con i pari, spesso A. manifesta atteggiamenti provocatori.

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

Favorire lo sviluppo di autonomie minime per rendere A. Maggiormente autonoma nei contesti a lei familiari.

<b>Data:</b>	28/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 28-02-2024

**TERAPISTA**



Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie minime	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
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora per favorire lo sviluppo delle autonomie minime al fine di rendere la piccola quanto più autonomia possibile.

<b>Data:</b>	29/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 29-04-2024

**TERAPISTA**Dott.ssa  
CASTELLO SARA



**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Durante il semestre di riferimento il trattamento neuropsicomotorio è stato incentrato prettamente allo sviluppo di strategie per acquisire le autonomie minime in modo da rendere la bambina quanto più autonomia possibile nei contesti a lei familiari. È stato strutturato un lavoro volto ad acquisire le abilità di: togliere il cappotto, togliere le scarpe e lavare le mani in modo autonomo. Sono state utilizzate task analysis e strategie di rinforzo positivo per ogni step completato; tuttavia tali abilità non risultano ancora acquisite autonomamente a causa dell'importante deficit della piccola. Rispetto le abilità di vestizione, queste ultime risultano ancora complesse per la piccola dato il deficit di attenzione e coordinazione dei movimenti. Inoltre, in seguito al GLO è stato deciso di intraprendere un training volto all'acquisizione del controllo sfinterico, ma non si è riusciti ad andare oltre la fase di monitoraggio. Dal punto di vista comunicativo, A. utilizza prettamente il canale mimico-gestuale per far capire all'altro cosa vuole e cosa no. Permangono difficoltà comportamentali che si manifestano tramite oppositività e, nel rapporto con i pari, spesso A. manifesta atteggiamenti provocatori.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire lo sviluppo di autonomie minime per rendere A. Maggiormente autonoma nei contesti a lei familiari.

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

<b>Data:</b>	24/06/2024
--------------	------------



Torre del Greco,24-06-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

--

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,26-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		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
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,26-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico stabile. Ad oggi la bambina non ha sviluppato sistemi di comunicazione vicarianti l'assenza di linguaggio verbale. La bimba esprime unicamente bisogni primari legati al cibo utilizzando il canale mimico-gestuale. Produce molti vocalizzi ma senza infezione comunicativa. Allo stesso modo non risultano sviluppate le autonomie primarie come il controllo sfinterico, le abilità di vestizione indipendente o semplici compiti come lavare le mani da sola nonostante siano a tale fine stati implementati training specifici con task analisi e rinforzo positivo. La bimba fatica nella generalizzazione e rimane dipendente dai prompt fisici non riuscendo a completare in autonomia le catene comportamentali. Era stato avviato anche un training per incentivare l'alimentazione autonoma ma con scarsi risultati.

Si continua a lavorare quindi sulle abilità adattive cercando di favorire la comprensione di richieste semplici in ambiente altamente strutturato così da facilitare il condizionamento comportamentale. Tuttavia la bimba presenta scarsa attenzione e scarso interesse per giochi o attività di conseguenza risulta difficile motivare adeguatamente l'esecuzione di comportamenti funzionali.

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

Favorire l'adattamento e le autonomie personali.

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

<b>Data:</b>	26/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 26-06-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa



DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva grave; Involuzione autistica.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17 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**

Migliorare le autonomie di base; Stimolare comunicazione; Migliorare gioco e attività ludiche.
--

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 1/6 (sospende dopo 90 gg), LOG 3/6, TO 2/6
Frequenza:	6/6
Durata:	240 gg

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

--

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



Torre del Greco,04-07-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**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:**

Generale inadeguatezza cognitivo-prestazionale in soggetto con disabilità intellettiva grave e involuzione autistica

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare le autonomie di base;  
Stimolare comunicazione;  
Migliorare gioco e attività ludiche.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa S.Castello  
LOG Dott.ssa C. De Pasquale  
TO in attesa di inserimento

## MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

## TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

## RISULTATO

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

Torre del Greco,04-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,04-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**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:	Ritardo mentale grave, epilessia in disgenetismo, tratti involutivi pseudo-autistici		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettiva grave; Involuzione autistica.		

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

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

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

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

Torre del Greco,23-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Ad oggi il trattamento neuropsicomotorio è stato incentrato prettamente allo sviluppo di strategie per acquisire le autonomie minime in modo da rendere la bambina quanto più autonomia possibile nei contesti a lei familiari. È stato strutturato un lavoro volto ad acquisire le abilità di: togliere il cappotto, togliere le scarpe e lavare le mani in modo autonomo. Sono state utilizzate task analysis e strategie di rinforzo positivo per ogni step completato; tuttavia tali abilità non risultano ancora acquisite autonomamente a causa dell'importante deficit della piccola.

Permangono difficoltà comportamentali che si manifestano tramite oppositività e, nel rapporto con i pari, spesso A. manifesta atteggiamenti provocatori.

Il trattamento è stato appena ripreso dopo una sospensione di 2 mesi a causa di problemi di salute.

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

Sviluppo di strategie per acquisire le autonomie minime in modo da rendere la bambina quanto più autonomia possibile

<b>Data:</b>	26/08/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 26-08-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico stabile. Ad oggi la bambina non ha sviluppato sistemi di comunicazione vicarianti l'assenza di linguaggio verbale. La bimba esprime unicamente bisogni primari legati al cibo utilizzando il canale mimico-gestuale. Produce molti vocalizzi ma senza infezione comunicativa. Allo stesso modo non risultano sviluppate le autonomie primarie come il controllo sfinterico, le abilità di vestizione indipendente o semplici compiti come lavare le mani da sola nonostante siano a tale fine stati implementati training specifici con task analisi e rinforzo positivo. La bimba fatica nella generalizzazione e rimane dipendente dai prompt fisici non riuscendo a completare in autonomia le catene comportamentali. Era stato avviato anche un training per incentivare l'alimentazione autonoma ma con scarsi risultati.

Si continua a lavorare quindi sulle abilità adattive cercando di favorire la comprensione di richieste semplici in ambiente altamente strutturato così da facilitare il condizionamento comportamentale. Tuttavia la bimba presenta scarsa attenzione e scarso interesse per giochi o attività di conseguenza risulta difficile motivare adeguatamente l'esecuzione di comportamenti funzionali.

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

Potenziare le abilità adattive.

<b>Data:</b>	26/08/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 27-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
		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
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Quadro generale invariato rispetto la scorsa valutazione.

**Data:** 29/10/2024

Torre del Greco, 29-10-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	potenziare la comprensione di indicazioni in contesto altamente strutturato	SI	P.R.	NO
	Ridurre i comportamenti afinalizzati e stereotipati	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il quadro clinico rimane invariato senza che si osservino modifiche nell'area comportamentale o comunicativa.
---

Data:	29/10/2024
-------	------------

Torre del Greco,29-10-2024



PAZIENTE:

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare le abilità adattive	SI	P.R.	NO
	Potenziare l'aderenza ad indicazioni semplici in ambiente altamente strutturato	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:

Data:

27/12/2024

Torre del Greco,27-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Paziente seguito per Ritardo mentale grave, epilessia in disgenetismo, tratti involutivi pseudoautistici. In trattamento riabilitativo TO 2/7 e logopedia 2/7. Alimentazione selettiva per gusto. Ritmo sonno-veglia abbastanza regolare con assunzione di melatonina, seppur con difficoltà di addormentamento. Controllo sfinterico non ancora raggiunto.

Inserita in terza classe della scuola primaria con ausilio del docente di sostegno, vengono riferiti livelli motori aumentati. Le autonomie personali e sociali risultano deficitarie per età.

Sta operando bendaggio oculare all'occhio sx per presumibile ambliopia. Pratica regolari controlli oculistici presso struttura di III livello.

Viene riferita la presenza di livelli motori aumentati e rapido shift da un'attività all'altra, descritta, inoltre, la presenza di interessi assorbenti. Persiste la presenza di comportamenti disfunzionali condotti a fini comunicativi. All'osservazione odierna la piccola si mostra abbastanza collaborante in setting di vista. L'attività ludica appare ipostrutturata per età, non messa in atto di routine di natura funzionale tendenti alla ripetitività. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'emissione di vocalizzi principalmente, in parte eterodiretti, talvolta, utilizzo di singole paroline (es. mamma). Presenti comportamenti di ricerca sensoriale anomali di natura visiva e tattile. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 15-01-2025

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	05-02-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	primaria

Insegnante di sostegno:	SI NO + educatrice
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	si
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	Cherillo	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3345949941 m
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Scarpa	Nome	Vito
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	lavoratore nel mercato nei fiori		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	madre, padre, 3 figlie		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

## Situazione socio-familiare:

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

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 05-02-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa



AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 05 gennaio 2025**Partecipanti al colloquio:** madre Cherillo Anna, padre Scarpa Vito, la minore in carico**Intervento riabilitativo in corso:** Terapia occupazionale 2 settimanali, Logopedia 3 settimanali**Osservazioni Generali**

Durante il colloquio, Aurora si presenta serena, ma non in grado di formulare frasi di senso compiuto o coerenti. Le sue vocalizzazioni si limitano a frequenti lallazioni. I genitori riferiscono che la diagnosi è stata ricevuta intorno al primo anno di vita, quando hanno notato l'assenza di sviluppo del linguaggio e una ritrazione delle gambe al contatto con il pavimento.

La bambina manifesta un comportamento iperattivo e non ha il controllo sfinterico, motivo per cui deve indossare il pannolino in modo continuativo.

I genitori, che sembrano avere uno scarso accesso alle informazioni sui servizi disponibili, sono stati indirizzati al CAF per ricevere supporto e maggiori indicazioni sui benefici a cui potrebbero accedere.

**Contesto Scolastico**

Aurora frequenta la scuola primaria con il supporto di un insegnante di sostegno e un'educatrice. La madre descrive l'ambiente scolastico come sereno e favorevole allo sviluppo delle competenze della minore. Tuttavia, segnala che Aurora viene prelevata da scuola anticipatamente, verso le 12:30, poiché la sua soglia di tolleranza cala rapidamente nelle ore successive.

**Contesto Familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre Cherillo Anna, dal padre Scarpa Vito, dalla sorella maggiore di 23 anni, da una sorella di 15 anni e dalla minore Aurora.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, impiegato presso il mercato dei fiori, e all'assegno di cura percepito per la minore.



La madre descrive un contesto familiare sereno, supportato da una rete stabile e presente, soprattutto grazie alla figlia maggiore, che rappresenta un punto di riferimento fondamentale nella cura della sorellina.

L'ambiente familiare appare adeguato e idoneo a garantire un contesto favorevole alla crescita e allo sviluppo armonioso di Aurora.

Torre del Greco,06-02-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA



**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare le autonomie di base, stimolare comunicazione, migliorare gioco e attività ludiche. Scarsa la compliance al trattamento e le risposte. Controllo sfinterico non ancora raggiunto e autonomie non in linea per età. Difficoltà anche nelle consegne più semplici. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,17-02-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Alla valutazione logopedica attuale si evidenzia il seguente quadro clinico.

Per quanto riguarda l'area del linguaggio attualmente la comprensione verbale è limitata a richieste semplici, principalmente accompagnate da gesti. Il linguaggio verbale è assente, con vocalizzi e produzioni sonore non finalizzate alla comunicazione funzionale. Il canale comunicativo utilizzato esclusivamente per assolvere a bisogni fisiologici o di proprio interesse è quello gestuale.

In merito, invece, all'area comportamentale la bambina ha condotte autoaggressive ed eteroaggressive che rendono difficoltosa la relazione terapeutica. L'attenzione e interesse verso giochi o attività quasi del tutto assente e le condotte oppositive rendono complesso condurre un training strutturato con condizionamento comportamentale. Aurora tende, inoltre, ad autostimolarsi con oggetti duri, ruvidi e rumorosi. Produce riso acontestuale e tende a dimostrare interesse verso lo stimolo attraverso un sorriso accennato. Infine, la risposta al nome è presente occasionalmente, così come il contatto oculare.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Prosegue il lavoro sulle abilità adattive, comprensione di richieste semplici e capacità di richiedere attraverso il canale verbale oltre che gestuale.

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

<b>Data:</b>	07/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 07-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Durante il periodo di riferimento attualmente in corso, il quadro clinico di Aurora si presenta stazionario. La bambina frequenta regolarmente la terapia ed è seguita con costanza dalla famiglia, in particolare dalla sorella, che rappresenta un supporto importante nel percorso riabilitativo. In terapia stiamo lavorando sullo sviluppo delle autonomie personali e delle funzioni esecutive, con particolare attenzione alle abilità di vestizione, alla coordinazione motoria, alla consapevolezza corporea e alla capacità di pianificare e portare a termine semplici azioni. Nonostante l'uso di strategie mirate come l'imitazione, il supporto visivo e il rinforzo positivo, Aurora mostra ancora una scarsa aderenza alle proposte e fatica a mantenere l'attenzione nel tempo. Dal punto di vista motorio si evidenzia un forte impaccio, con movimenti spesso scoordinati e poco controllati. Lo sguardo appare per lo più assente, raramente diretto verso il terapeuta o l'ambiente circostante. Durante le sedute si manifestano comportamenti insoliti, come il correre all'improvviso nel vuoto per poi arrestarsi bruscamente, come se percepisse qualcosa che non è visibile agli altri. In questi momenti, nonostante la sua esile costituzione, Aurora diventa fisicamente difficile da contenere, mettendo in atto una forza intensa e imprevedibile. Vista la complessità del quadro e la difficoltà nel coinvolgimento attivo, si ritiene opportuno proseguire con un intervento altamente strutturato, con obiettivi piccoli, gradualmente e realistici, e con una forte continuità tra il contesto terapeutico e quello familiare.

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

Stimolazione cognitiva e comportamentale globale.

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

<b>Data:</b>	7/04/25
--------------	---------



Torre del Greco,07-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Giunge in visita NPI in compagnia del padre

Alla valutazione odierna si rileva: accede al setting con disinibizione, collaborante e ben disposta nei confronti del clinico. Esegue semplici richieste (togli cappotto, prendi giocattolo, dammi il cappello). Sul piano relazionale, rispetto alle precedenti valutazioni si rilevano miglioramenti, che la famiglia riferisce essere presenti anche in contesto scolastico e familiare. Autonomie gravemente inficiate (non raggiunto il controllo sfinterico). Gioco senso motorio. Linguaggio espressivo caratterizzato da vocalizzi, a scopo richiestivo.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore attraverso le competenze di imitazione, il supporto visivo e il rinforzo positivo. Ponendo particolare attenzione alle autonomie personali (lavarsi, vestirsi, uso del bagno).

Torre del Greco,09-04-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disabilità intellettiva grave; ritardo sociale (autismo). Indagini genetiche in corso
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17 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**

Lavorare sull'aspetto delle autonomie sociali e personali. Supporto cognitivo e comunicativo.
---

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

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

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

--

Data	10/04/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

**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:**

Generale inadeguatezza cognitivo-prestazionale in soggetto con disabilità intellettiva grave e involuzione autistica

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto delle autonomie sociali e personali. Supporto cognitivo e comunicativo.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

TO 2/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

LOG Dott.ssa Bucciero  
TO Dott.ssa Grazia Tufano

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

### RISULTATO

Data	10/04/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,10-04-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,10-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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:	Ritardo mentale grave, epilessia in disgenetismo, tratti involutivi pseudo-autistici		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disabilità intellettiva grave; ritardo sociale (autismo).		

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:	10/04/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco,10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SCARPA	Nome	AURORA
Data di nascita	25-07-2015	Cartella Clinica n.	6675

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

In data 09/04/25 la situazione rimane invariata dall'ultimo colloquio.

Torre del Greco,17-04-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA