

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Rischio medio-severo di sviluppo di disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare le abilità relazionali
Promuovere lo sviluppo delle abilità comunicative
Favorire l'interazione sociale

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6 Log 2/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180gg

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

--

Data	05-09-2024	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,05-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

**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:**

Sospetto disturbo dello spettro autistico
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare le abilità relazionali
Promuovere lo sviluppo delle abilità comunicative
Favorire l'interazione sociale

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6 Log 2/6
------------------

**OPERATORI:**

NPEE Dott.ssa C. Montagnaro
Log in attesa di integrazione

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale
---

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,05-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

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

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

Torre del Greco,05-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

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

La bambina si mostra consapevole della separazione dalla figura di riferimento, con adeguata capacità di separarsi da essa. Alle prime osservazioni nel setting neuropsicomotorio F. mostra una forte inibizione nei confronti della t. (la mamma riferisce tale inibizione anche nei confronti di estranei e dei pari), in questo caso è ridotta la risposta agli scambi sociali, associata a scarsa intenzionalità e reciprocità nelle interazioni, nonostante ciò la b. partecipa in maniera funzionale.

Questo tratto si è poi rapidamente sfumato nel corso delle sedute successive, mostrando una buona risposta agli scambi sociali, così come una buona intenzionalità e reciprocità nelle interazioni. Buona l'attenzione condivisa nella relazione triadica con facilitazioni dell'adulto. Buone le competenze imitative.

Le competenze comunicativo-linguistiche in output sono investite da F. adeguatamente per età solo se ha confidenza con l'interlocutore, quando si interfaccia con un estraneo si zittisce completamente. Presente baby talking. In input la comprensione è adeguata all'età.

L'area motoria grossolana è adeguata quantitativamente, ma mostra un lieve impaccio. L'organizzazione della motricità fine è adeguata.

Rispetto all'area neuropsicologica, si rileva una buona attenzione in entrambe le componenti. Quando le si presentano attività anche più complesse la bambina segue le istruzioni e partecipa attivamente portando a termine il compito. Presente la capacità di rispettare il turno. Lo sviluppo della teoria della mente è adeguato.

La bambina possiede una duplice modalità di gioco, incorporando sia un approccio funzionale, caratterizzato dall'utilizzo pratico e concreto degli oggetti, spesso in relazione alle loro funzioni reali, sia il gioco simbolico, in cui gli oggetti o il proprio corpo vengono utilizzati in modo più immaginativo e rappresentativo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Test dell'omino

Prova Bender-Santucci-Schindler

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si utilizza orientamento cognitivo comportamentale al fine di:

Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio

Promuovere la reciprocità nelle interazioni sociali

Migliorare la capacità di interazione con estranei o nuovi interlocutori

Migliorare la motricità grossolana

Potenziare la capacità di seguire istruzioni complesse

Favorire l'espansione del gioco simbolico

<b>Data:</b>	08/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco,08-10-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

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

Paziente seguito per sospetto Disturbo dello spettro autistico. In trattamento riabilitativo tipo PSM 2/7.

Riferita familiarità per patologie NPI: fratello maggiore con disturbo dello spettro autistico.

Secondogenita di tre germani. Gravidanza normomonitorata, esitata a termine in TC d'elezione. Fenomeni perinatali nella norma. Allattamento materno per circa 7 mesi; svezzamento in epoca con iniziale scarso adattamento. TSPM: andatura a carponi a 10 mesi, DA a circa 18 mesi, lallazione a circa 12 mesi, prime parole a circa due anni. Controllo sfinterico raggiunto a tre anni.

Alimentazione attuale varia e regolare. Ritmo sonno veglia regolare per qualità e durata. Controllo sfinterico raggiunto a tre anni. Autonomie riferite in linea per età.

Frequenta la prima classe della scuola primaria con supporto del docente di sostegno, riferita discreta interazione in gruppo di pari.

Le prime preoccupazioni della madre risalgono a circa 18 mesi per la presenza di lenta evoluzione delle competenze linguistiche.

Pertanto effettuava prima visita neuropsichiatrica presso i servizi territoriali di riferimento e si programmava approfondimento psicodiagnostico presso il centro territoriale di riferimento Airone Blu. Veniva posta diagnosi di Rischio moderato-severo di disturbo dello spettro autistico e si prescriveva terapia neuropsicomotoria. Ha effettuato controlli periodici presso i servizi territoriali di riferimento.

Le attuali preoccupazioni della madre riguardano la difficoltà ad interagire con i pari e le figure adulte sconosciute. Non riferita la presenza di comportamenti disfunzionali.

All'osservazione odierna Francesca mostra marcata inibizione nei confronti del clinico. Si mostra disponibile a svolgere alcune attività (es. disegnare) rifiutando, tuttavia, di rispondere alle domande poste. Viene riferito uso di linguaggio adeguato per età, in corso di visita sono state udite solo singole parole. La comprensione per quanto esplorabile appare adeguata.

La piccola scrive il proprio nome sotto dettatura delle singole letterine. Riconosce le lettere dell'alfabeto ed i numeri. La risposta al nome appare elicitable, contatto oculare agganciabile e non sempre ben modulato nell'interazione con l'altro. Non si osservano comportamenti disfunzionali in corso di visita.

Utile proseguire il trattamento riabilitativo come da indicazione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 09-10-2024



## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	09-10-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018 (6 anni)	Cartella Clinica n.	7874
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	I elementare

Insegnante di sostegno:	SI NO 12h
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 1
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/7 NPEE e 2/7 Log
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	fratello, in carica presso il centro

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Borrelli	Nome	Assunta Maria
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3319353160
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Garofalo (padre)	Nome	Maurizio
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	fornaio		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, genitori, fratello (8 anni) e sorella (quasi 5 anni)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

**Situazione socio-familiare:**

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti: nonna materna Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata, in precedenza Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: 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, in precedenza 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) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

In data odierna si effettua colloquio con la madre di Francesca, la quale riferisce autonomie personali in linea per età.

Riferita una buona spinta sociale.

All'osservazione odierna la bambina non collabora e non risponde alle domande poste.

Presente la rete familiare.  
Torre del Greco,09-10-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**  
Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

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

Francesca Anna, 6 anni, frequenta la I elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno, buon adattamento al setting e alle regole, così come al gruppo dei pari. Effettua NPEE 2/6 e resta in attesa di integrazione di Log 2/6 per rischio medio-severo di sviluppo di disturbo dello spettro autistico.

La madre riferisce eccessiva chiusura, timidezza e difficoltà ad iniziare l'interazione, motivo per cui nel 2020 ha effettuato un approfondimento psicodiagnostico dal quale è emersa la suddetta diagnosi. All'osservazione, Francesca mostra discreto adattamento al setting, con eccessiva chiusura nei confronti del clinico; appare restia e poco disponibile all'interazione e solo se adeguatamente motivata rivolge il saluto. Presente baby-talking. Denomina i colori, i numeri fino a 10 e riconosce le lettere. Alimentazione selettiva per gusto. Regolare il ritmo sonno-veglia.

Torre del Greco, 11-10-2024

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

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

È in fase di costruzione positiva l'alleanza tra terapeuta/paziente.

Da una prima osservazione e valutazione logopedica emerge a livello comunicativo-relazionale un'iniziale inibizione, ma già nel corso della prima terapia è riuscita ad aprirsi allo scambio comunicativo, anche con buona intenzionalità e prendendo iniziativa.

Per quanto riguarda la sfera cognitiva, emerge una labilità attentiva e facile distraibilità se non è motivata dal compito.

Per quanto concerne il linguaggio, in input emerge una buona comprensione, mentre in output emerge un buon livello per le capacità semantico-lessicali e qualche difficoltà a livello morfo-sintattico e delle capacità narrative. Presente il baby talking.

Per i prerequisiti degli apprendimenti, le competenze metafonologiche appaiono in evoluzione positiva, con buone capacità di fusione e segmentazione sillabica.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

bilancio fonetico

CMF

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziamento delle funzioni esecutive

Potenziamento delle capacità narrative

Favorire gli apprendimenti

Training linguistico (storie, fiabe, racconto)

della quotidianità)

Training prerequisiti degli apprendimenti

Training delle funzioni esecutive

**Data:**

Torre del Greco,22-11-2024

**TERAPISTA**

dott.ssa

CIARAMELLA SONIA

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio	SI	P.R.	NO
	Promuovere la reciprocità nelle interazioni sociali	SI	P.R.	NO
	Migliorare la capacità di interazione con estranei o nuovi interlocutori	SI	P.R.	NO
	Migliorare la motricità grossolana	SI	P.R.	NO
	Potenziare la capacità di seguire istruzioni complesse	SI	P.R.	NO
	Favorire l'espansione del gioco simbolico	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Dopo una prima forte inibizione nei confronti della t. , all'attuale osservazione la bambina mostra ancora inibizione nei confronti degli estranei, anche se leggermente ridotta rispetto al quadro di partenza. Le competenze comunicativo-linguistiche in output continuano ad essere investite da F. adeguatamente per età solo se ha confidenza con l'interlocutore, quando si interfaccia con un estraneo si zittisce completamente. Permane il baby talking. L'area motoria grossolana è adeguata quantitativamente, ma mostra un lieve impaccio. L'organizzazione della motricità fine è adeguata. Rispetto all'area neuropsicologica, si rileva una buona attenzione in entrambe le componenti. Quando le si presentano attività anche più complesse la bambina segue le istruzioni e partecipa attivamente portando a termine il compito. Presente la capacità di rispettare il turno. Lo sviluppo della teoria della mente è adeguato. La bambina possiede una duplice modalità di gioco, incorporando sia un approccio funzionale, caratterizzato dall'utilizzo pratico e concreto degli oggetti, spesso in relazione alle loro funzioni reali, sia il gioco simbolico, in cui gli oggetti o il proprio corpo vengono utilizzati in modo più immaginativo e rappresentativo.

**Data:** 08/12/24

Torre del Greco,08-12-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
MONTAGNARO CHANTAL



**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

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

La bambina si mostra consapevole della separazione dalla figura di riferimento, con adeguata capacità di separarsi da essa. Alle prime osservazioni nel setting neuropsicomotorio F. mostrava una forte inibizione nei confronti della t. (la mamma riferiva tale inibizione anche nei confronti di estranei e dei pari), in questo caso appariva ridotta la risposta agli scambi sociali, associata a scarsa intenzionalità e reciprocità nelle interazioni, ma con una partecipazione comunque funzionale.

Questo tratto si è poi rapidamente sfumato nel corso delle sedute successive, mostrando una buona risposta agli scambi sociali, così come una buona intenzionalità e reciprocità nelle interazioni. Buona l'attenzione condivisa nella relazione triadica con facilitazioni dell'adulto. Buone le competenze imitative.

Le competenze comunicativo-linguistiche in output sono investite da F. adeguatamente per età solo se ha confidenza con l'interlocutore, quando si interfaccia con un estraneo si inibisce completamente. Presente baby talking. In input la comprensione è adeguata all'età.

L'area motoria grossolana è adeguata quantitativamente, ma mostra un lieve impaccio. L'organizzazione della motricità fine è adeguata.

Rispetto all'area neuropsicologica, si rileva una buona attenzione in entrambe le componenti se motivata dal compito, mentre al contrario emerge una labilità attentiva e facile distraibilità. Quando le si presentano attività anche più complesse la bambina riesce a seguire le istruzioni e partecipa attivamente portando a termine il compito. Presente la capacità di rispettare il turno. Lo sviluppo della teoria della mente è adeguato.

La bambina possiede una duplice modalità di gioco, incorporando sia un approccio funzionale, caratterizzato dall'utilizzo pratico e concreto degli oggetti, spesso in relazione alle loro funzioni reali, sia il gioco simbolico, in cui gli oggetti o il proprio corpo vengono utilizzati in modo più immaginativo e rappresentativo. Ma in presenza di altri il gioco non è accompagnato dal supporto verbale.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Scheda di Osservazione Neuropsicomotoria

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si è utilizzato un orientamento cognitivo comportamentale al fine di:

*Favorire l'adattamento al setting neuropsicomotorio*

*Promuovere la reciprocità nelle interazioni sociali*

*Migliorare la capacità di interazione con estranei o nuovi interlocutori*

*Stabilizzare le componenti attentive*

*Migliorare la motricità grossolana*

*Favorire l'espansione del gioco simbolico*

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

<b>Data:</b>	05/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco,05-03-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
MONTAGNARO CHANTAL

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

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

Durante il periodo di trattamento, Francesca ha mostrato un miglioramento significativo nella componente comunicativa-sociale. La bambina è più predisposta agli scambi comunicativi e alla reciprocità con le persone a lei familiari. Tuttavia, è ancora presente una certa inibizione in presenza di sconosciuti. In vista di questo, potrebbe essere utile valutare l'integrazione di terapie di gruppo, che favorirebbero lo sviluppo e il rafforzamento delle sue abilità sociali con i coetanei.

Dal punto di vista linguistico, il linguaggio di Francesca risulta adeguato rispetto alla sua età cronologica, sia nell'espressione che nella comprensione. Si segnala, però, la presenza di alcuni tratti tipici del "baby talking".

Per quanto riguarda gli apprendimenti, Francesca ha ottenuto buoni risultati: ha acquisito la lettura sillabica, il tratto grafico è abbastanza lineare e ha una buona capacità di riconoscere numeri e quantità.

In relazione alle funzioni neuropsicologiche, la bambina dimostra una buona attenzione selettiva e la capacità di mantenerla nel tempo, specialmente quando motivata. È in grado di affrontare compiti anche più complessi con buona collaborazione.

Nel complesso, il trattamento è in evoluzione positiva.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- potenziamento della componente sociale-comunicativa
- potenziamento dei prerequisiti degli apprendimenti per favorire gli stessi
- potenziamento funzioni esecutive

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

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

Torre del Greco,05-03-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
CIARAMELLA SONIA

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Inibizione relazionale, baby talk, atipie relazionali
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sulla sfera emozionale, comportamentale, relazionale. Lavorare sulla comunicazione sociale e apprendimenti.
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6 Log 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	06/03/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,06-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

**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 emotivo-comportamentali, relazionali e comunicative.
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sulla sfera emozionale, comportamentale, relazionale. Lavorare sulla comunicazione sociale e apprendimenti.
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6 Log 2/6
------------------

**OPERATORI:**

NPEE Dott.ssa C. Montagnaro
Log Dott.ssa Ciaramella Sonia

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

## RISULTATO

--

Data	06/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco,06-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

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

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

Torre del Greco,06-03-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

**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:	Inibizione relazionale, baby talk, atipie relazionali		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:			

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

Osservazione finale di dimissione:			
<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:	06/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,06-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

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

Giunge a visita in compagnia della madre

Alla valutazione odierna si rileva condotta mutacica che la madre riferisce essere presente con tutte le persone estranee, anche in contesto scolastico

inoltre viene riferito che in contesto familiare tale difficoltà non sarebbe presente e che il linguaggio, da come descritto, sarebbe in linea per età

comprensione possibile per consegne semplici

competenze accademiche riferite in linea per età

in gioco libero, in compagnia del fratello maggiore, Francesca presenta una attività ludica in linea per età e buone competenze socio-relazionali

su stimolazione è stato possibile far accettare alla piccola di rispondere alle domande dell'esaminatore con i movimenti del capo (SI/NO), in tale contesto ha mostrato eccessiva inibizione e aspetti di ansia prestazionale

Continua PRI come da programma riabilitativo, utile valutare PTI 1/7

Torre del Greco,19-03-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	GAROFALO	Nome	FRANCESCA ANNA
Data di nascita	26-07-2018	Cartella Clinica n.	7874

## **SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**

### **CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE**

Data: 19 Marzo 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Borrelli Assunta Maria (madre), minore Garofalo Francesca Anna, minore Garofalo

Ciro

Terapie in atto: Logopedia (2 volte a settimana), NPEE (2 volte a settimana)

Diagnosi: Inibizione relazionale, baby talk, atipie relazionali

#### **Osservazioni emerse**

Durante il colloquio, Francesca si è mostrata serena e collaborativa, ma poco predisposta al dialogo. Ha risposto positivamente agli stimoli forniti, riuscendo in parte a ricostruire con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La madre riferisce che la minore manifesta difficoltà linguistiche e una forte chiusura relazionale, soprattutto nei confronti di persone non familiari, con cui tende a non interagire. A seguito di approfondimenti diagnostici, ha iniziato il percorso terapeutico.

#### **Contesto scolastico**

Francesca frequenta il primo anno della scuola primaria, con il supporto di un insegnante di sostegno.

La madre descrive l'ambiente scolastico come favorevole e supportivo, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche.

L'integrazione con i pari risulta buona.

#### **Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto da madre, padre, una sorella, un fratello e Francesca.

La famiglia si sostiene economicamente grazie all'attività di famiglia, nella quale sono impiegati entrambi i coniugi.

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

Torre del Greco, 19-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA