

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

7 1/2 anni frequenta la III elementare con sostegno

Attualmente in trattamento di Log 2 sett e della NPEE 2 sett . e PT fam 1/15 (i trattamento di NPEE e PT sarebbe a chiusura a fine ciclo.). Il quadro clinico si conferma come fortemente disarmonico con forte pregnanza di una componente fobica inscriventesi in un disturbo dello spettro autistico.

Ha ridotto la dipendenza dal cellulare con buona risposta clinica e funzionale. Migliorata la relazione ed il comportamento. Il linguaggio rimane attivo e funzionale

Permangono i disturbi fobico ossessivi che non hanno subito una evidente modifica ed a tutt'oggi condizionano la qualità della vita del b/no. L'alimentazione rimane selettiva, tollera molto poco il cambiamento. Nel complesso il tutto esprime una rigidità di pensiero. Le autonomie personali sono discrete.

Si insiste e in tal senso con la madre. Sul piano abilitativo si consiglia di proseguire il lavoro in atto in tutti i settori considerato il fatto che il b/no appare ancora molto fragile e dipendente dai dati disfunzionali.

07.09.2022

Torre del Greco,07-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (riduzione della rigidità, delle stereotipie, della intolleranza alla frustrazione, della rigidità alimentare), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive (apprendimenti), acquisizione delle autonomie personali e sociali.

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, NPEE 2/6, PT. Fam. 1/15
Frequenza:	4/6+1/15
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,29-09-2022

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, nella comunicazione e nella relazione.

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (riduzione della rigidità, delle stereotipie, della intolleranza alla frustrazione, della rigidità alimentare), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive (apprendimenti), acquisizione delle autonomie personali e sociali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPEE 2/6, Pt. fam. 1/15

OPERATORI:

Logopedista, TNPEE, Pt. fam. 1/15

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,29-09-2022

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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 H.

Torre del Greco,29-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Il paziente partecipa alle attività proposte nel setting , anche se non partecipa in maniera attiva senza richieste (se non quelle relative al gioco) .

Gli apprendimenti sono quasi in linea rispetto alla classe frequentata, difficoltà evidenti soprattutto nell'elaborazione orale e scritta di testi o narrazione dei vissuti del quotidiano.

Permane una prosodia alterata .

Inficiata maggiormente la sfera comportamentale: Michele infatti ancora presenta una bassa tolleranza alle frustrazione, scarsi i tempi attentivi così come difficoltà nella gestione di tempi di attesa.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Incrementare i tempi di attenzione

Consolidare le abilità acquisite negli apprendimenti

Ridurre la frustrazione rispetto a regole e divieti

Data:	10/10/2022
--------------	------------

Torre del Greco,10-10-2022

TERAPISTA

Dott.

MIRONE STEFANIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Alla valutazione funzionale michele manifesta ancora atteggiamenti disfunzionali, che necessitano di contenimento emotivo e talvolta motorio.

presenza di stereotipie motorie e verbali(sfarfallamento , rigidità motoria , ripetizioni di frasi non contestuali)

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Ridurre stereotipie motorie e verbali

ridurre atteggiamenti disfunzionali

favorire maggiore aderenza al contesto

Data:	10/10/22
--------------	----------

Torre del Greco,22-11-2022

TERAPISTA

Dott.ssa

BARRA MARIA ERSILIA

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Il sistema famiglia continua a prendere parte al lavoro terapeutico in maniera costante in particolare la figura materna la quale riporta di alcune evoluzioni positive osservate su Michele relative ad agiti oppositivi e stereotipie di minore durata. Sempre alto resta però il grado di selettività alimentare e timore nell' eventuale inserimento di micro cambiamenti rispetto al cibo.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante continuare a focalizzare il lavoro terapeutico su in direzione di una corretta gestione delle situazioni problema sostenendo maggiori agiti di fermezza e definizione genitoriale.

Data:

Torre del Greco, 20-12-2022

TERAPISTA

dott

RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Contenere le condotte oppositive	SI	P.R.	NO
	Migliorare l'organizzazione e la strutturazione di eventi del quotidiano sia oralmente che in forma scritta	SI	P.R.	NO
	Potenziare le abilità pragmatiche	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:	
--------------	--

Torre del Greco,17-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Michele è un bel bambino di 8 anni seguito per disturbo dello spettro autistico in psicomotricità e logopedia a frequenza bisettimanale.

Attualmente frequenta la III elementare con buon adattamento al setting ma riferita occasionale difficoltà di gestione in alcune giornate, scarso inserimento in gruppo di pari.

La madre riferisce difficoltà di gestione sul piano comportamentale con messa in atto di reazioni aggressive e comportamenti problema di fronte frustrazioni, cambi delle abitudini e dinieghi.

All'osservazione buon investimento nello scambio con l'altro tuttavia si evidenziano difficoltà nell'accettazione di argomenti proposti dall'altro e difficoltà nel fornire spunti e condividere le proprie idee. La relazione appare deficitaria, scarso il contatto oculare e minima la tolleranza a tutte le proposte dell'altro che non seguono i propri schemi. Il linguaggio per quanto meglio strutturato sul piano sintattico e lessicale appare francamente carente sul piano semantico pragmatico con prosodia peculiare difficoltà di astrazione e scarsa tolleranza all'ironia.

La comprensione delle relazioni sociali tipiche e del proprio ruolo nelle stesse appare carente.

Le autonomie sono descritte lievemente deficitarie per età anche per la presenza di importanti rigidità comportamentali.

Evidenti difficoltà nell'alimentazione il piccolo assume solo yogurt, teneroni, nuggets, crostini, biscotti con gocce di cioccolato e pane.

Appare indispensabile proseguire trattamento riabilitativo in atto al fine di lavorare sui tempi attentivi, sull'accettazione dell'altro nello scambio relazionale, sulle competenze comunicative.

Effettuare monitoraggio pediatrico dello stato nutrizionale del paziente valutando l'accrescimento staturale ponderale e le eventuali carenze vitaminiche associate alla selettività.

Torre del Greco, 09-03-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Michele, 8 anni, frequenta la III elementare e giunge al colloquio accompagnato dalla mamma in data 9/03/2023. È sottoposto a trattamento abilitativo per “Disturbo dello Spettro Autistico”. Effettua Log 2/6 e NPEE 2/6.

Durante il colloquio, mostra buon adattamento al setting, rispetta le regole e risponde alle domande poste dal clinico; tuttavia, appare restìo a parlare dei suoi interessi e mostra irrequietezza motoria pur restando seduto. Mostra scarsa tolleranza all’attesa e tende ad assumere comportamenti volti ad attirare l’attenzione dell’adulto. La prosodia è peculiare. Linguaggio carente sul piano semantico pragmatico e associate difficoltà di astrazione. Scarso il contatto oculare. Riferita scarsa tolleranza alla frustrazione, alle attese e i dinieghi con conseguente tendenza all’eterolesioniste. Scarsa la comprensione delle relazioni sociali tipiche e del proprio ruolo nelle stesse. Autonomie lievemente deficitarie per età. Michele mostra forte selettività alimentare da circa 5 anni in seguito a una forte influenza (mangia teneroni, crocchette di pollo, panino vuoto, yogurt e crostini).

Torre del Greco,09-03-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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:

La figura materna continua a prendere parte al lavoro terapeutico in maniera costante. Riferisce di lievi miglioramenti che continua ad osservare sul piccolo Michele in particolare sul piano comportamentale rispetto alla durata e alla modalità di espressione delle diverse condotte oppostive. La signora sembra essersi introdotta in maniera maggiormente ferma rispetto all'utilizzo del telefono cellulare da parte di Michele introducendo regole precise rispetto al tempo di utilizzo. Allentata sembra la quota d'ansia espressa rispetto alla marcata selettività alimentare del minore essendosi anche molto adeguata a tale modalità. Diverse sono state le proposte di micro introduzioni che la signora riporta di aver tentato, ma sembra abbiano indotto il minore a esibire agiti comportamentali oppositivi e carichi di agitazione meno difficili però da contenere rispetto al passato. Sembra importante continuare ad orientare il lavoro terapeutico su una maggiore strutturazione del senso di fiducia genitoriale rispetto ad eventuali proposte di cambiamento eventualmente introdotte.

Data:

Torre del Greco,16-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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:

Il lavoro terapeutico con il sistema famiglia sembra non aver subito progressioni. Si continua quindi con gli obiettivi delineati nella precedente relazione bimestrale.
--

Data:

Torre del Greco,20-03-2023

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

La figura materna prende parte al lavoro terapeutico con un certo grado di costanza. Riporta di alcune evoluzioni sul piano comportamentale osservate sul minore relative soprattutto alla durata di agiti oppositivi così come lievemente migliorato risulta il piano di tolleranza ai dinieghi. La relazione materna risulta caratterizzata da una maggiore fermezza nelle consegne che ha indotto anche ad un utilizzo del telefonino da parte di Michele maggiormente cadenzato da tempi specifici.

Resta comunque selettività alimentare nonostante diversi tentativi da parte della signora di proposte alternative alle quali seguono allontanamento, agitazione motoria e pianto prolungato. Rispetto a tale condizione sembra essersi strutturata da parte della coppia genitoriale un adeguamento a tale condizione al fine di evitare che il diniego al cibo fosse generalizzato anche a ciò che viene assunto al momento da Michele.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra quindi utile proseguire il lavoro terapeutico continuando a focalizzare sulla strutturazione del senso di fiducia genitoriale spingendo ad allentare così anche aspetti di rigidità che possano aprire a nuovi spiragli di cambiamento.

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

Data:	20/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 20-03-2023

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età; supporto psicoeducativo alla coppia genitoriale
--

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia ind. 1/6, Logopedia 2/6, NPEE 1/6 (60 gg e poi sospende), Pt. fam. 1/15 (180 gg poi sospende)
Frequenza:	4/6, poi 3/6, 1/15
Durata:	180 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,11-04-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età; supporto psicoeducativo alla coppia genitoriale

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia ind. 1/6, Logopedia 2/6, NPPE 1/6 (60 gg e poi sospende), Pt. fam. 1/15 (180 gg poi sospende)

OPERATORI:

Psicoterapeuta, Logopedista, TNPEE

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,11-04-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età; supporto psicoeducativo alla coppia genitoriale

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia ind. 1/6, Logopedia 2/6, NPPE 1/6 (60 gg e poi sospende), Pt. fam. 1/15 (180 gg poi sospende)

OPERATORI:

Psicoterapeuta, Logopedista, TNPEE

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,11-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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 H.

Torre del Greco,11-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età; supporto psicoeducativo alla coppia genitoriale. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione. Si procede proponendo lo svolgimento di attività tramite l'ausilio di rinforzo positivo, alternando compiti gradevoli ad altri meno salienti e segmentando quelli che necessitano di maggiore investimento cognitivo. Scarso il rispetto delle regole e dei turni. Persiste labilità attentiva. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 24-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

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

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

Tipologia Trattamento:	NPEE di gruppo 2/6 per 180 gg, Logopedia ind. 2/6 per 180 gg, Pt fam. 1/15 per 90 gg poi sospende
Frequenza:	2/6 gruppo, 2/6 ind, 1/15
Durata:	Pt fam 90 gg, NPEE di gruppo, log.ind. 180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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



Torre del Greco,25-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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	g	Area emotiva - affettiva	

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE di gruppo 2/6, logopedia ind. 2/6, Pt fam 1/15 (90 gg e conclude)

OPERATORI:

TNPEE, logopedista, psicoterapeuta

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,25-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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 H.

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 - Sviluppo delle competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale - Sviluppo del dialogo e della narrazione

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Attività visuo-percettive - Attività visuo-costruttive - Attività grafo-motorie - Alfabetizzazione e calcolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI

SUPPORTO PSICO EDUCATIVO FAMILIARE

Torre del Greco, 25-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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:	A.S.D.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	A.S.D.		

**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,25-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Prosegue il lavoro clinico con il sistema famiglia come da progetto terapeutico a termine per la psicoterapia familiare. Sembra importante continuare a focalizzare sugli aspetti psicoeducativi che circolano all'interno delle relazioni intrafamiliari e nello specifico con Michele. Fornire quindi consegne specifiche che spingano le figure genitoriali ad una sempre maggiore fermezza e definizione nelle richieste al minore anche attraverso l'introduzione di rinforzi positivi utili a fornire maggiore equilibrio nelle dinamiche quotidiane e allentare agiti oppositivi esibiti dal minore.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra quindi utile continuare a centrare il lavoro clinico sul senso di fiducia genitoriale allentando le resistenze circa eventuali cambiamenti.

Data:

Torre del Greco, 25-09-2023

TERAPISTA

dott

RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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:

Il sistema famiglia prende parte al lavoro terapeutico con costanza in particolare la figura materna. Quest'ultima riporta in particolare delle difficoltà sperimentate nell'esecuzione delle consegne scolastiche al pomeriggio da parte di Michele. Si cerca di indagare sui momenti precedenti l'inizio dei compiti invitando la madre ad analizzare ed eliminare gradualmente gli elementi che potrebbero trattenerlo tra i quali l'utilizzo del telefono cellulare. La figura materna afferma che le difficoltà maggiori Michele sembra sperimentarle con la matematica il cui rifiuto sembra essere collegato alla sua percezione di scarsa capacità. Si rimanda alla figura materna la necessità da parte di Michele di non confrontarsi con una grande varietà di stimoli visivi sul foglio generatori di confusione e preoccupazione ma eventualmente richiedere alla maestra di riportare sul foglio poche consegne e segmentate. Tale strategia potrebbe sembrare utile al fine di allentare i livelli di frustrazione che inevitabilmente investono sia la figura materna che il bambino. Sembra importante proseguire il lavoro sul sostegno alla coppia genitoriale focalizzando sugli aspetti psicoeducativi.

Data:

Torre del Greco, 25-09-2023

TERAPISTA

dott

RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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:

Il lavoro clinico prosegue in linea con gli obiettivi elencati nella precedente relazione bimestrale. È sembrato importante inoltre centrare sugli aspetti di separazione legati al termine della psicoterapia familiare centrando sugli strumenti delineati in maniera condivisa nel tempo a sostegno di un senso di fiducia e un precedere genitoriale funzionale.

Data:

Torre del Greco, 25-09-2023

TERAPISTA

dott

RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

La figura materna ha preso parte al lavoro terapeutico con costanza. Ha riportato di evoluzioni positive osservate in Michele relative alla durata degli agiti oppositivi e di agitazione psicomotoria eccetto che nell'esecuzione delle consegne scolastiche pomeridiane in particolare la matematica. È sembrato infatti utile analizzare insieme alla signora gli elementi che potevano trattenere il minore nei momenti precedenti all'inizio dei compiti al fine di ridurne gradualmente il tempo di esposizione ad essi. È sembrato inoltre utile suggerire alla figura materna un confronto con la maestra affinché ci fossero delle variazioni anche relative alla presentazione visiva sul quaderno delle attività da svolgere. Fornendo quindi pochi stimoli sul foglio e segmentati al fine di allentare i livelli di frustrazione che si sono espressi sul piano comportamentale attraverso profonde condotte oppositive e allontanamento frequente dalla scrivania. Suggerire alla signora di ottenere parte di quanto atteso attraverso anche l'utilizzo di rinforzi positivi.

È parso inoltre importante analizzare anche gli aspetti di separazione collegati al termine della psicoterapia familiare osservando e riconoscendo gli strumenti e le strategie costruiti nel tempo oltre che un senso di fiducia e definizione nelle relazioni intrafamiliari migliorato.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Data:	28/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 25-09-2023

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Alla valutazione odierna si evincono miglioramenti sul piano relazionale e comportamentale del piccolo paziente.

Ridotte le condotte oppositive e di evitamento di fronte a compiti nuovi o comunque alle attività proposte nel setting terapeutico. (le attività vengono suddivise in più parti così che si mantenga alto il focus attentivo e che il paziente nn vada in frustrazione).

Ancora deficitarie restano le abilità attentive.

Permane alterazione del livello prosodico (tono molto infantile) chi si associa pe siero ancora rivolgo a cartoni e/o canzoncine non adeguate alla sue età.

Il lavoro effettuato inoltre ha avuto come obiettivo il riconoscimento delle emozioni (si si sé e su gli altri) ; attività volte a rafforzare l'area socio pragmatica ancora carente

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare le abilità attentive

Potenziare l'area pragmatica

Sostenere gli apprendimenti scolastici

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

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

Torre del Greco,27-09-2023



TERAPISTA

Dott.

MIRONE STEFANIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Controllo clinico per Michele di quasi 9 anni anni seguito per disturbo dello spettro autistico in psicomotricità e logopedia a frequenza bisettimanale.

Attualmente frequenta la IV elementare con buon adattamento persistono difficoltà occasionali associate a rifiuto di attività e di inserimento in gruppo di pari.

La madre riferisce difficoltà di gestione sul piano comportamentale con messa in atto di comportamenti problema di fronte frustrazioni, cambi delle abitudini e dinieghi, peggiorate negli ultimi mesi. In atto trattamento con nutraceutici con riferito lieve miglioramento clinico.

Alimentazione ancora francamente selettiva, assume yogurt, teneroni, nuggets, crostini, biscotti con gocce di cioccolato e pane sia su base sensoriale che di rigidità.

All'osservazione discreto investimento nello scambio con l'altro per scarsa elaborazione della conversazione con il clinico, ridotti spunti forniti e scarsa elaborazione di quelli forniti dall'altro. Il linguaggio per quanto meglio strutturato sul piano sintattico e lessicale appare francamente carente sul piano semantico pragmatico con prosodia peculiare difficoltà di astrazione e scarsa tolleranza all'ironia.

Autonomie ancora deficitarie per età sia per la presenza di importanti rigidità comportamentali sia per iperaccudimento familiare

Prosegue trattamento riabilitativo in atto al fine di lavorare sui tempi attentivi, sulla tolleranza alle frustrazioni ed ai dinieghi, sull'accettazione dell'altro nello scambio relazionale, sulle competenze comunicative.

Si ribadisce necessità di effettuare monitoraggio pediatrico dello stato nutrizionale del paziente valutando l'accrescimento staturale ponderale e le eventuali carenze vitaminiche associate alla selettività.

Torre del Greco,02-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Michele, 8 anni e mezzo, frequenta la IV elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e discreto adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento riabilitativo per "disturbo dello spettro autistico". Effettua trattamento logopedico e Neuropsicomotricità di gruppo. Durante la visita, avvenuta in data 2/10/2023 Michele mostra buon adattamento al setting e alle regole e pur apparendo inizialmente timido, appare socievole e interagisce volentieri con il clinico rispondendo alle sue domande. Tuttavia, appare scarsa l'elaborazione dei contenuti altrui. Mostra irrequietezza motoria e lieve deflessione del tono dell'umore parlando del papà, attualmente fuori città per lavoro. La madre riferisce la presenza di significativa rigidità comportamentale e scarsa tolleranza agli imprevisti e alle frustrazioni, con reazioni di rabbia e conseguenti difficoltà di gestione del comportamento in ambito domestico. Linguaggio ben strutturato sul piano sintattico e lessicale ma ancora carente dal punto di vista semantico-pragmatico. Persiste ipersensibilità sensoriale di natura uditiva. Alimentazione ancora selettiva (yogurt, teneroni, nuggets, crostini). Regolare il ritmo sonno-veglia. Autonomie in fase di acquisizione ma ancora deficitarie per età (necessita del supporto e della supervisione della figura materna).

Torre del Greco, 02-10-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Sostegno psicoeducativo familiare. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione. Migliorata la capacità di rispettare regole e turni, così come la tolleranza alle frustrazioni e agli imprevisti. Rigidità comportamentale lievemente attenuata. Persiste selettività alimentare. Autonomie in fase di acquisizione ma ancora deficitarie per età (necessita del supporto e della supervisione della figura materna).

Torre del Greco, 16-10-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro Autistico. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 2/7, logopedia 2/7. Anamnesi pre e perinatale priva di elementi clinici di rilievo. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio acquisite in ritardo. Effettuati in passato accertamenti clinico-strumentali (valutazione genetica, ABR, EEG in sonno, TAC riferiti come nei limiti della norma).

Attualmente inserito in quarta classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia con lievi difficoltà di addormentamento. Presente qualche elemento di disregolazione emotiva, fluttuante nel tempo e componenti di ansia prestazionale. Riferiti elementi di rigidità comportamentale impattanti il profilo di funzionamento del piccolo con difficoltà nell'accettazione dei cambiamenti. Descritta anche la presenza di selettività alimentare con assunzione di pochi alimenti e neofobia con messa in atto di comportamenti disfunzionali alla presentazione di nuovi cibi. Tale sintomatologia appare sottesa a componenti fobiche.

All'osservazione odierna il piccolo non si dimostra sempre collaborante al setting di visita. Nel complesso il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per una discreta costruzione morfo-sintattica in presenza di alterazioni prosodiche e debolezze dell'area semantico-pragmatica. Presente intolleranza alle attese e tendenza a fornire risposte evasive a domande poste. Abilità narrative non ancora in linea per età. In corso di visita tono dell'umore eutimico.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo in atto come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro specifico mirato alla destrutturazione della selettività alimentare e delle componenti di rigidità del comportamento che appaiono impattanti il profilo di funzionamento. Si consigliano controlli periodici dal curante data la componente di selettività.

Torre del Greco,18-01-2024



SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	18-01-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014 (9 anni)	Cartella Clinica n.	6777
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	IV elementare

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

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 NPEE di gruppo - 2/6 Log.
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	Fusco	Nome	Vincenza
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3288098152
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Cirillo (padre)	Nome	Silvio
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e 1 sorella (15 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: nonni materni 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 passato Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

In data odierna si effettua colloquio con entrambi i genitori di Michele; riferito autonomie non in linea con l'età.
Torre del Greco, 18-01-2024

ASSISTENTE SOCIALE
 Dott.ssa
 Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Come da ultima prescrizione il paziente pratica terapia npee di gruppo 2/7.

Dalla valutazione neuropsicomotoria attuale si rileva un buon adattamento al setting un adeguato rispetto delle regole e dei ruoli ed un discreto inserimento nel gruppo. Persiste in alcune circostanze una tendenza all'isolamento con la necessità di una mediazione del terapeuta che favorisca l'accettazione da parte del bambino delle proposte degli altri ed una maggiore partecipazione e collaborazione del bambino nell'attività collettiva.

Necessario appare inoltre il proseguimento del lavoro volto a favorire l'iniziativa spontanea ad interagire con i pari.

M. predilige ciò che è noto mostrandosi teso di fronte a quelli che sono gli elementi di novità.

Persiste una rigidità di pensiero, un'attitudine nello scegliere tutte le attività conosciute, attività che si sono svolte la volta precedente. Ciò nonostante si registrano dei miglioramenti nell'accettare e nel riuscire a gestire i cambiamenti che gli vengono presentati sia rispetto alla strutturazione del setting che della terapia, al fine di favorire una maggiore flessibilità cognitiva e l'adozione da parte del bambino di diverse strategie adattive.

Le funzioni percettivo uditive sono migliorate in quanto il bambino ad oggi mostra una maggiore tolleranza verso la musica e su imitazione si accinge anche a ballarla.

È stata riferita un'importante selettività alimentare. Ci si pone come



obiettivo una valutazione di tale selettività al fine di iniziare un lavoro volto alla sua destrutturazione.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire una maggiore iniziativa spontanea nell'interazione con i pari.

Favorire una maggiore integrazione collaborazione e partecipazione nelle attività di gruppo.

Favorire una maggiore flessibilità cognitiva ed una riduzione delle componenti di rigidità e dei comportamenti che impattano sul suo profilo di funzionamento.

Intraprendere un lavoro volto alla destrutturazione della selettività alimentare.

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

Data:	19/01/24
--------------	----------

Torre del Greco, 19-01-2024

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello Spettro Autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Migliorare aspetto di rigidità
Migliorare relazione e prosodia
Migliorare aspetto pragmatico della comunicazione
Migliorare autonomie personali e sociali
Rispetto di turno, regole e divieti

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,25-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare aspetto di rigidità
Migliorare relazione e prosodia
Migliorare aspetto pragmatico della comunicazione
Migliorare autonomie personali e sociali
Rispetto di turno, regole e divieti

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE di gruppo 2/6, logopedia ind. 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa R.Acampora
logopedista Dott.ssa S.Mirone

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,25-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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 H.

Torre del Greco, 25-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

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

**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 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,25-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare aspetto di rigidità, migliorare relazione e prosodia, migliorare aspetto pragmatico della comunicazione, migliorare autonomie personali e sociali, rispetto di turno, regole e divieti. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come le abilità relazionali e di socializzazione all'interno del gruppo dei pari. Persistono elementi di rigidità e difficoltà a tollerare le frustrazioni seppur attenuati rispetto a quanto precedentemente lamentato. Continua il trattamento come quanto impostato.

Torre del Greco, 21-08-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro Autistico. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 1/7, logopedia 2/7. Attualmente frequenta la quinta classe della scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare per durata e qualità. Persiste selettività alimentare con assunzione di pochi alimenti e neofobia. Viene riferita scarsa tolleranza alle frustrazioni e messa in atto di comportamenti disfunzionali e agiti eterodiretti. Persiste rigidità comportamentale impattanti il profilo di funzionamento del piccolo con difficoltà nell'accettazione dei cambiamenti.

All'osservazione odierna Michele mostra collaborazione incostante nei confronti del clinico. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la presenza di alterazioni prosodiche e debolezze dell'area semantico-pragmatica. Persiste intolleranza alle attese e tendenza a fornire risposte evasive a domande poste. Abilità narrative non del tutto in linea per età. In corso di visita tono dell'umore eutimico. Si osserva la presenza di stereotipie motorie e vocali. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo in atto come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro specifico mirato alla destrutturazione della selettività alimentare e delle componenti di rigidità del comportamento che appaiono impattanti il profilo di funzionamento.

Torre del Greco, 11-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Michele, 9 anni e mezzo, seguito per Disturbo dello Spettro Autistico.

Attualmente frequenta la quinta classe della scuola primaria con ausilio del docente di sostegno.

Percepisce indennità di accompagnamento. L. 104/92 art 3 comma 3

1 Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log . e 1/6 NPEE di gruppo, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Il colloquio viene effettuato in data 11 settembre 2024 con la madre del ragazzino, la quale riferisce autonomie personali non in linea per età. Migliorata la spinta sociale.

Riferita selettività alimentare.

Torre del Greco,11-09-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello Spettro Autistico Component d'ansia
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13 MEE15
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

Gestione dell'ansia Lavoro sulla prosodia e sulla comunicazione Incremento abilità di gioco, relazione. Ridurre rigidità Lavoro sull'emozione

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE di gruppo 1/6; Log 2/6; PT 1/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,13-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Gestione dell'ansia
Lavoro sulla prosodia e sulla comunicazione
Incremento abilità di gioco, relazione.
Ridurre rigidità
Lavoro sull'emozione

METODOLOGIE OPERATIVE:

TNPEE di gruppo 1/6, LOG 2/6, PT 1/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa R.Acampora
LOG Dott.ssa S.Mirone
PT in fase 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,13-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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 H.

Torre del Greco,13-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Il paziente pratica terapia npee di gruppo con frequenza di 1/7.

Dalla valutazione neuropsicomotoria attuale si rileva una ottima compliance un buon adattamento al setting un buon rispetto delle regole e dei ruoli ed è migliorato l'inserimento nel gruppo.

Ridotta la tendenza all'isolamento che si presenta nella maggior parte dei casi quando l'attività è poco motivante per il bambino.

M. Accetta più volentieri le varie proposte degli altri manifestando una maggiore partecipazione e collaborazione a tali attività.

Pur persistendo una rigidità di pensiero, appare lievemente incrementata la flessibilità cognitiva la capacità del bambino di far fronte a quelli che sono gli imprevisti e le variabili che sono insiti in una terapia di gruppo, mettendo in atto strategie adattive.

Lievemente incrementata l'iniziativa spontanea ad interagire con i pari

Le funzioni percettivo uditive sono ulteriormente migliorate in quanto il bambino ad oggi mostra una maggiore tolleranza verso la musica partecipando a quelli che sono attività che prevedono il suo utilizzo.

Persiste una lieve difficoltà nel contenimento e nella gestione delle emozioni percepite sia come particolarmente positive che negative dal bambino.

Relativamente alla selettività alimentare essa persiste e risulta particolarmente radicata e si evidenzia una difficoltà nella sua destrutturazione. Ad oggi il bambino mostra meno difficoltà ad accettare che qualcuno mangi alimenti in sua presenza. Più contenuti appaiono i comportamenti disfunzionali il bambino si limita a volgere lo sguardo altrove.

Diversamente da ciò che avviene, da quanto riferito dai caregiver, nel contesto domestico.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire ulteriormente una maggiore iniziativa spontanea nell'interazione con i pari.

Favorire ulteriormente l'integrazione la collaborazione e la partecipazione nelle attività condivise

Favorire ulteriormente la tolleranza alle frustrazioni attraverso il riconoscimento e la gestione delle emozioni percepite come positive e negative.

Favorire ulteriormente una maggiore flessibilità cognitiva ed una riduzione delle componenti di rigidità e dei comportamenti che impattano sul suo profilo di funzionamento.

Parent training per favorire la gestione del bambino rispetto alle rigidità che impattano sul suo comportamento adattivo e per favorire una destrutturazione della selettività alimentare e delle abitudini radicate.

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



Data:	13/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco,13-09-2024

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo dello spettro autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello Spettro Autistico; Componente d'ansia		

**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 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,13-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: gestione dell'ansia, lavoro sulla prosodia e sulla comunicazione Incremento abilità di gioco, relazione, ridurre rigidità, lavoro sull'emozione. Buona la compliance al trattamento e le risposte, con adeguato rispetto delle regole del gruppo. Maggiore predisposizione ad accettare le proposte altrui, partecipando in modo più attivo e collaborativo alle attività. Pur mantenendo una certa rigidità di pensiero, si evidenzia un lieve miglioramento della flessibilità cognitiva e della capacità di affrontare imprevisti e variabili tipici della terapia di gruppo, mediante l'adozione di strategie adattive. Inoltre, si rileva un incremento, seppur lieve, nell'iniziativa spontanea di interazione con i coetanei. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco,17-03-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Torre del Greco,19-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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:

--

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

Torre del Greco,19-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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:

--

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

Torre del Greco,19-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Il paziente pratica terapia npee di gruppo con frequenza di 1/7.

Dalla valutazione neuropsicomotoria attuale si rileva una ottima compliance ed è ulteriormente migliorato l'inserimento nel gruppo. M. Si mostra più partecipativo e collaborante.

Ridotta ulteriormente la tendenza all'isolamento che si presenta solo quando l'attività è poco motivante per il bambino.

Lievemente ridotta ma ancora persistente, rigidità di pensiero e comportamentale.

Se incrementate le strategie adattive che il bambino mette in atto per far fronte agli imprevisti e alle variabili proprie del setting

Persiste una lieve difficoltà nel contenimento e nella gestione delle emozioni percepite sia come particolarmente positive che negative dal bambino.

M. In alcune circostanze manifesta delle reazioni eccessive che comportano pianto sudorazione urla, reazioni che non sono proporzionate alle situazioni a cui viene esposto.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

<p>Favorire una maggiore iniziativa spontanea nell'interazione con i pari.</p> <p>Favorire ulteriormente l'integrazione la collaborazione e la partecipazione nelle attività condivise.</p> <p>Favorire ulteriormente la tolleranza alle frustrazioni attraverso il riconoscimento e la gestione delle emozioni percepite come positive e negative.</p> <p>Favorire la riduzione delle componenti di rigidità comportamentali e di pensiero che impattano sull'adattamento.</p>

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

Data:	19/05/25
-------	----------

Torre del Greco,19-05-2025

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Alla valutazione logopedica odierna emerge il seguente quadro clinico :

Michele partecipa alle attività proposte anche se ancora ad oggi deve essere rinforzato e seguito nello svolgimento dei compiti richiesti.

Spesso emergono atteggiamenti oppositivo provocatori verso tutte le figure di riferimento (riferito anche dalle maestre) quando l'attività è nuova o in particolare materie scolastiche.

Mostra tuttavia un maggior controllo delle proprie emozioni , soprattutto quando gli si chiede di esprimerle , riducendo così le stereotipie che emergono.

Migliora l'area pragmatica del linguaggio .

Riconosce e riesce a fare propri metafore e modi di dire.

Si è iniziato anche un lavoro di preparazione all'uso del denaro con il riconoscimento delle banconote e monete.

Presente ancora labilità attentiva, anche se so cerca sempre di alternare le attività di lavoro con brevi pause.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare le abilità attentive

Contenere le condotte oppositive

Maggior tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi

Potenziare e consolidare l'uso dell'euro.

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

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

Torre del Greco,19-05-2025

TERAPISTA

Dott.

MIRONE STEFANIA

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sulle frustrazioni, comportamento problema, socializzazione, interazione sociale.
--

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE di gruppo 2/6; Log 2/6 per 90 gg poi sospende ; PT 1/6
Frequenza:	ind 3/6 (per 90 gg poi 1/6) gruppo 2/6
Durata:	log 90 gg poi sospende e continua per altri 150 gg solo TNPEE e PT

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	20/05/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 20-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulle frustrazioni, comportamento problema, socializzazione, interazione sociale.
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

TNPEE di gruppo 2/6, LOG 2/6, PT 1/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa R.Acampora
LOG Dott.ssa S.Mirone
PT in fase di inserimento

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	20/05/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	Asl Na 3 Sud
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,20-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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 H.

Torre del Greco,20-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	MICHELE
Data di nascita	28-12-2014	Cartella Clinica n.	6777

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo dello spettro autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello Spettro Autistico;		

**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 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:	20/05/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,20-05-2025