

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

8 1/2 anni frequenta la III elementare con sostegno.

In trattamento di Log 2 sett e PT 1 sett Diagnosi di ingresso : disturbo di apprendimento e del comportamento e dello sviluppo di tipo disarmonico.

La situazione clinica è in lenta ma costante evoluzione migliorativa anche se permangono le caratteristiche disarmoniche di fondo.

Permane una evidente tendenza all'isolamento, al comportamento stereotipato che tuttavia non appare incistato e rigido anzi facilmente il b/no rientra nella relazione ed opera nella concretezza del dato.

Iperesposto a video va assolutamente distolto.

Tollera poco alla frustrazione , facilmente si arrabbia non portando a termine la consegna. Il linguaggio è strutturato e funzionale ma non sempre adeso al contesto. Spesso fa soliloqui.

Se opportunamente stimolato rientra nel discorso e nella conversazione.

Le autonomie personali sono discrete.

L'alimentazione è selettiva.

Sul piano scolastico permangono le difficoltà di apprendimento già rilevate. Opera su un livello di II elementare.

Si conferma la disarmonia dello sviluppo e l'impianto abilitativo che si consiglia di proseguire allo scopo di :

armonizzare lo sviluppo promuovere la relazione.

24.10.2022



Torre del Greco,24-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del comportamento e di apprendimento, disturbo dello sviluppo di tipo disarmonico (caso in osservazione)
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 (contenere i comportamenti ripetitivi, favorire condotte funzionali), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali (maturazione emotivo-affettiva).

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, Pt. ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,02-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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 negli apprendimenti

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenere i comportamenti ripetitivi, favorire condotte funzionali), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali (maturazione emotivo-affettiva).

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

Logopedista, Psicoterapeuta

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,02-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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: in relazione alle caratteristiche del b/no e agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,02-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Nel setting clinico Raffaele si mostra a tratti disponibile a tratti oppositivo rispetto alle richieste che gli vengono fatte. Mostra difficoltà nel rispetto delle regole contestuali che cerca di baipassare con comportamenti sfidanti. Mostra un importante livello di immaturità affettiva e frequenti comportamenti ripetitivi che vanno contenuti e ridotti in favore del comportamento adattivo. Si lavora al fine di sostenere lo sviluppo delle competenze comunicative, relazionali, delle funzioni esecutive e delle autonomie personali e sociali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

osservazione e colloquio clinico

Data: 07/11/2022

Torre del Greco,07-11-2022

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Si lavora sullo sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sul contenimento dei comportamenti ripetitivi e sul favorire condotte funzionali, sullo sviluppo delle competenze comunicative e cognitive e sull'acquisizione delle autonomie personali e sociali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire l'interazione sociale
Contenere i comportamenti ripetitivi
Favorire condotte funzionali
Sviluppare le competenze comunicative e cognitive
Potenziare le autonomie personali

Data:	07/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 07-11-2022

TERAPISTA
Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Favorire l'interazione sociale	SI	P.R.	NO
2	Contenere i comportamenti ripetitivi	SI	P.R.	NO
3	Favorire condotte funzionali	SI	P.R.	NO
4	Sviluppare le competenze comunicative e cognitive	SI	P.R.	NO
5	Potenziare le autonomie personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Nessun nuovo elemento da evidenziare

Data: 07/01/2023

Torre del Greco, 07-01-2023

TERAPISTA

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare il rispetto delle regole contestuali	SI	P.R.	NO
	Ridurre i comportamenti sfidanti ed oppositivi	SI	P.R.	NO
	Favorire la flessibilità del pensiero e del comportamento	SI	P.R.	NO
	Favorire l'acquisizione del livello di maturità affettiva	SI	P.R.	NO
	Potenziare le autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

--

Data:	11/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 11-01-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire l'interazione sociale	SI	P.R.	NO
	Contenere i comportamenti ripetitivi	SI	P.R.	NO
	Favorire condotte funzionali	SI	P.R.	NO
	Sviluppare le competenze comunicative e cognitive	SI	P.R.	NO
	Potenziare le autonomie personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si evidenzia una sostanziale regressione nell'area comportamentale ed emotivo relazionale

Data: 13/03/2023

Torre del Greco,13-03-2023

TERAPISTA

Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Raffaele di quasi 9 anni seguito per disturbo del neurosviluppo in LOG e PTi a frequenza rispettivamente bisettimanale e monosettimanale.

Attualmente frequenta la III elementare con supporto della docente di sostegno per 10 h/settimanali con buon adattamento e discreto inserimento nel gruppo dei pari.

Pratica attività sportiva a frequenza bisettimanale.

Alimentazione riferita selettiva (pasta al sugo, speedy pollo, spinacine, carote, patatine).

Ritmo sonno veglia regolare.

In ambito domestico la madre riferisce tendenza alla caoticità, presenza di stimolazioni visive, difficoltà relazionali.

Le autonomie appaiono deficitarie necessita di costante supervisione nelle attività domestiche e personali.

All'osservazione buon adattamento al setting e alle regole sebbene mostri livelli motori aumentati, esplorazione caotica dei materiali a disposizione con occasionale esplorazione visiva e orale anomala. La conversazione appare possibile fornisce numerosi spunti conversazionali all'altro con talvolta scarso senso di inadeguatezza rispetto tematiche personali. Raramente richiede informazioni all'altro se non per elementi di proprio interesse. Scarso il rispetto dei turni conversazionali con aspetti di franca impulsività. Il contatto oculare appare non sempre investito nell'interazione adeguato solo per brevi momenti, risposta al nome adeguata. La comprensione degli stati mentali ed emotivi altrui appare immatura. Il linguaggio verbale appare strutturato sul piano frastico con tono piatto e deficit sul versante semantico pragmatico; la comunicazione non verbale appare poco investita a supporto di quella verbale con utilizzo talvolta di gesti particolarmente enfatici e non sempre adeguati.

Tratto grafico immaturo marcato disegni ancora poco elaborati per età con tendenza a riproporre tematiche ripetitive.

Prosegue trattamento riabilitativo secondo le indicazioni del prescrittore.

Torre del Greco, 30-03-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Raffaele, di quasi 9 anni, frequenta la III elementare con sostegno 10h/settimanali con riferito buon adattamento e discreto inserimento nel gruppo dei pari ed è seguito per “disturbo del neurosviluppo”. Effettua Log 2/6 e PTi 1/6. Durante la visita, avvenuta il 30/03/2023 appare socievole e parla di sé e dei suoi interessi (la piscina), rispondendo volentieri alle domande poste dal clinico; tende tuttavia a non rispettare i turni durante la conversazione con costante intervento durante l'interazione tra il clinico e la figura materna ed esplorando caoticamente il setting portando talvolta gli oggetti alla bocca. Presenti livelli motori aumentati. Raramente mostra interesse durante lo scambio conversazionale. Mostra scarsa tolleranza alla frustrazione. Riferita caoticità in ambito domestico, condotte oppositive e difficoltà a socializzare con i coetanei con conseguente tendenza a giocare da solo. Risposta al nome adeguata. Scarsa la comprensione degli stati mentali altrui. Prosodia peculiare e linguaggio adeguatamente strutturato con particolari difficoltà sul versante semantico-pragmatico. Necessita di costante supervisione per lo svolgimento delle attività domestiche e personali.

Torre del Greco, 30-03-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Nel setting clinico, ad oggi, si evidenzia un andamento regressivo nell'area comportamentale e relazionale, infatti Raffaele mostra molte difficoltà ad accettare e rispettare le regole contestuali, i turni conversazionali e le varie proposte di attività presentate da me. Si riportano comportamenti sfidanti ed oppositivi attraverso cui Raffaele esprime rabbia e frustrazione che evidenziano un importante livello di immaturità affettiva, inoltre spesso si verificano episodi in cui si distacca dal contesto reale e presente per rifugiarsi in dialoghi immaginari del tutto acontestuali.

Gli obiettivi terapeutici proposti saranno finalizzati a ridurre i comportamenti disfunzionali, a sostenere uno sviluppo adattivo acquisendo migliori competenze comunicative e relazionali, ad ampliare i tempi di attesa, a potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali.

Agli incontri di psicoterapia individuali si affiancano incontri di parent training per supportare la genitorialità in una migliore gestione dei comportamenti di Raffaele.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Colloquio clinico e osservazione

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

Data:	31/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 31-03-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

All'attuale valutazione logopedica si evidenzia una regressione nell'area comportamentale e relazionale, Raffaele mostra difficoltà ad accettare e rispettare le regole, i turni e le varie attività proposte. Assume spesso comportamenti oppositivi manifestando rabbia e frustrazione che evidenziano un importante livello di immaturità affettiva, inoltre si verificano spesso episodi in cui si distacca dalla realtà per rifugiarsi in dialoghi immaginari con amici immaginari del tutto decontestualizzati.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Il lavoro procede come da programma:

favorire condotte funzionali

contenere i comportamenti ripetitivi

migliorare le competenze comunicative e relazionali

ampliare i tempi di attesa

rispettare i ruoli nel setting

potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali.

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

Data:	04/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco,04-04-2023

TERAPISTA

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare il rispetto delle regole contestuali	SI	P.R.	NO
	Ridurre i comportamenti oppositivi	SI	P.R.	NO
	Favorire l'acquisizione della maturità affettiva	SI	P.R.	NO
	Potenziare le autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Lavorare sulla consapevolezza di sè e delle sue emozioni	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

--

Data:	11/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco,05-04-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

All'attuale valutazione logopedica si evidenzia una regressione nell'area comportamentale e relazionale, Raffaele mostra difficoltà ad accettare e rispettare le regole, i turni e le varie attività proposte. Assume spesso comportamenti oppositivi manifestando rabbia e frustrazione che evidenziano un importante livello di immaturità affettiva, inoltre si verificano spesso episodi in cui si distacca dalla realtà per rifugiarsi in dialoghi immaginari con amici immaginari del tutto decontestualizzati.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Il lavoro procede come da programma:

favorire condotte funzionali contenere i comportamenti ripetitivi

migliorare le competenze comunicative e relazionali

ampliare i tempi di attesa rispettare i ruoli nel setting

potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali.

Data:	10/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 10-04-2023

TERAPISTA

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

Gli obiettivi terapeutici proposti saranno finalizzati a ridurre i comportamenti disfunzionali, a sostenere uno sviluppo adattivo acquisendo migliori competenze comunicative e relazionali, ad ampliare i tempi di attesa, a potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali.

Agli incontri di psicoterapia individuali si affiancano incontri di parent training per supportare la genitorialità in una migliore gestione dei comportamenti di Raffaele.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Torre del Greco, 10-04-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo, difficoltà di apprendimento e comportamento
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
--

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

Tipologia Trattamento:	Pt. ind. 1/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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



Torre del Greco,13-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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, comportamentali e nelle autonomie

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Pt. ind. 1/6

OPERATORI:

Logopedista, Psicoterapeuta

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,13-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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: in relazione alle caratteristiche del b/no e agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,13-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	favorire condotte funzionali	SI	P.R.	NO
	contenere i comportamenti ripetitivi	SI	P.R.	NO
	migliorare le competenze comunicative e relazionali	SI	P.R.	NO
	ampliare i tempi di attesa	SI	P.R.	NO
	rispettare i ruoli nel setting	SI	P.R.	NO
	potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Nulla di nuovo da segnalare

Data:	12/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 12-06-2023

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo, deficit di reciprocità socio emotiva, dei comportamenti comunicativi non verbali. Caso in approfondimento
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

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

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, Terapia occ. 2/6, Psicoterapia ind. 1/6 (90 gg e poi sospende)
Frequenza:	5/6 poi 4/6
Durata:	240 gg logopedia e terapia occ.; 90 gg psicoterapia ind.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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



Torre del Greco,11-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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 socio-relazionali

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Terapia occ. 2/6 (per 240 gg), Psicoterapia ind. 1/6 per 90 gg e poi sospende
--

OPERATORI:

Logopedista, Terapista occ. 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,11-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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: in relazione alle caratteristiche del b/no e agli obiettivi da raggiungere 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 - Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Counseling e Training per l'igiene personale, abilità integrative (orologio, denaro..)

Torre del Greco,11-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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 del neurosviluppo, deficit di reciprocità socio emotiva, dei comportamenti comunicativi non verbali. Caso in approfondimento.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo, deficit di reciprocità socio emotiva, dei comportamenti comunicativi non verbali. Caso in approfondimento.		

**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,11-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Gli obiettivi terapeutici proposti saranno finalizzati a ridurre i comportamenti disfunzionali, a sostenere uno sviluppo adattivo acquisendo migliori competenze comunicative e relazionali, ad ampliare i tempi di attesa, a potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali.

Agli incontri di psicoterapia individuali si affiancano incontri di parent training per supportare la genitorialità in una migliore gestione dei comportamenti di Raffaele.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Osservazione e colloquio clinico

Data:	10/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 13-07-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con l'assunzione di atteggiamenti oppositivi e scarso rispetto di turni e regole. Tuttavia, tali comportamenti risultano essersi attenuati rispetto all'inizio del trattamento. Necessario l'ausilio di rinforzi positivi per lo svolgimento delle attività proposte. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 26-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	potenziare il rispetto delle regole contestuali	SI	P.R.	NO
	ridurre i comportamenti oppositivi e provocatori	SI	P.R.	NO
	sostenere il processo di maturità affettiva	SI	P.R.	NO
	potenziare le autonomie personali	SI	P.R.	NO
	lavorare sulla consapevolezza di sè e delle sue emozioni	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

--

Data:	12/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco,07-08-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	sostenere le autonomie personali	SI	P.R.	NO
	favorire l'acquisizione delle abilità comunicative e relazionali	SI	P.R.	NO
	sostenere il processo della maturità affettiva	SI	P.R.	NO
	far emergere il senso di consapevolezza di sè e delle sue emozioni	SI	P.R.	NO
	aderenza e rispetto del setting clinico	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, 07-08-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	favorire condotte funzionali	SI	P.R.	NO
	contenere i comportamenti ripetitivi	SI	P.R.	NO
	migliorare le competenze comunicative e relazionali	SI	P.R.	NO
	ampliare i tempi di attesa	SI	P.R.	NO
	rispettare i ruoli nel setting	SI	P.R.	NO
	potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Non si riscontrano variazioni degne di nota rispetto all'ultima valutazione

Data: 12/08/2023

Torre del Greco, 12-08-2023

TERAPISTA

Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Sostenere il processo di maturità affettiva globale	SI	P.R.	NO
	Lavorare sul rispetto delle regole del setting clinico	SI	P.R.	NO
	Favorire l'acquisizione delle abilità comunicative e relazionali	SI	P.R.	NO
	Far emergere il senso di consapevolezza di sè e dei vissuti emotivi	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:	09/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 09-10-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

**PAZIENTE:**

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	favorire condotte funzionali	SI	P.R.	NO
	contenere i comportamenti ripetitivi	SI	P.R.	NO
	migliorare le competenze comunicative e relazionali	SI	P.R.	NO
	ampliare i tempi di attesa	SI	P.R.	NO
	rispettare i ruoli nel setting	SI	P.R.	NO
	potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Raggiunto l'obiettivo del rispetto dei ruoli nel setting terapeutico

Data: 12/10/2023

Torre del Greco, 12-10-2023

TERAPISTA

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	favorire condotte funzionali	SI	P.R.	NO
	contenere i comportamenti ripetitivi	SI	P.R.	NO
	migliorare le competenze comunicative e relazionali	SI	P.R.	NO
	ampliare i tempi di attesa	SI	P.R.	NO
	potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

--

Data:	12/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 12-12-2023

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

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. Discreta la compliance al trattamento con riduzione delle principali condotte disfunzionali. Necessario l'ausilio di rinforzi positivi per lo svolgimento delle attività proposte. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 28-12-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Migliorata la compliance al trattamento e le risposte così come la motivazione a svolgere le attività proposte dal clinico grazie all'ausilio del rinforzo positivo. Aumentati i tempi attentivi così come la tolleranza alle frustrazioni. Autonomie non ancora in linea per età. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 29-03-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Paziente seguito per Disturbo del neurosviluppo, deficit di reciprocità socio emotiva, dei comportamenti comunicativi non verbali. Caso in approfondimento. Storia di pregresso trattamento neuropsicomotorio. Attualmente pratica trattamento tipo TO 2/7 e Logopedia 2/7. Ha effettuato visita specialistica nel mese di Febbraio 2024 presso strutture di III livello conclusivo per disturbo dello spettro autistico. Descritta la presenza di difficoltà nel rispetto di alcune regole imposte dai contesti sociali unita alla presenza di pattern oppositivo-provocatorio ed elementi di disregolazione emotiva. Presente anche qualche comportamento ripetitivo, ad oggi non eccessivamente interferente con il profilo di funzionamento del piccolo. Frequenta la quarta classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione con miglioramento della selettività alimentare descritta in passato. All'osservazione odierna si apprezza la presenza di pattern ipercinetico. Le routine di gioco si presentano come disorganizzate e sottese talvolta da comportamenti di ricerca sensoriale condotti con il canale visivo. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da formulazione di frasi a tre o più termini in presenza di prosodia peculiare, debolezze dell'area semantico-pragmatica, ripetitività dell'eloquio. Si denota anche labilità attentiva. In corso di visita si assiste all'emissione di numerosi comportamenti oppositivi in forma di gain of attention. Abilità di apprendimento curriculare in ben in linea per età con difficoltà di accesso sia lessicale che sublessicale alla lettura libera. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento delle funzioni esecutive e del profilo adattivo.

Torre del Greco,03-04-2024

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	03-04-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014 (quasi 10 anni)	Cartella Clinica n.	7255
Luogo		MASSA DI SOMMA	
Comune di residenza	ERCOLANO	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 1 Ricorso in atto
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log - 2/6 T.O
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Dell'Acquila	Nome	Sara
Rapporto di parentela			
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3425635926 M
Condizione professionale		casalinga	
2)Cognome	Laricchio (padre)	Nome	Gennaro
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale		operaio	
N° componenti del nucleo familiare		6	
Composto da		utente, genitori, 2 sorella (5 a.- 2 a.) e nonna materna	
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?		SI NO	

**Situazione socio-familiare:**

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata, Log 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?	Atletica leggera
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	Doposcuola
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è saltuariamente, situazione rientrata grazie all'intervento dell'insegnante 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 per medicinali Congedo straordinario Orientamento Permessi per assistenza (in caso di aggravamento accettato) Contributi economici da parte di Enti Locali - Adi 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 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

Autonomie in riferita evoluzione migliorativa.

Torre del Greco, 03-04-2024

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	03-04-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014 (quasi 10 anni)	Cartella Clinica n.	7255
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	ERCOLANO	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 1 Ricorso in atto
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log - 2/6 T.O
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Dell'Acquila	Nome	Sara
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3425635926 M
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Laricchio (padre)	Nome	Gennaro
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	operaio		
N° componenti del nucleo familiare	6		
Composto da	utente, genitori, 2 sorella (5 a.- 2 a.) e nonna materna		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

**Situazione socio-familiare:**

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata, Log 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?	Atletica leggera
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	Doposcuola
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è saltuariamente, situazione rientrata grazie all'intervento dell'insegnante 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 per medicinali Congedo straordinario Orientamento Permessi per assistenza (in caso di aggravamento accettato) Contributi economici da parte di Enti Locali - Adi 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 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

Autonomie in riferita evoluzione migliorativa.

Torre del Greco, 03-04-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Il paziente frequenta la TO 2/7. Si riscontra la presenza di difficoltà nel rispetto di alcune regole imposte dai contesti sociali unita alla presenza di pattern oppositivo-provocatorio ed elementi di disregolazione emotiva. Presente anche qualche comportamento ripetitivo, alle volte eccessivamente interferente con il profilo di funzionamento del bambino. Le routine durante le attività proposte si presentano come disorganizzate e sottese talvolta da comportamenti di ricerca sensoriale condotti con il canale visivo con ripetitività dell'eloquio. Si denota anche labilità attentiva. Le abilità spazio temporale non risultano ancora adeguate così come le strategie di Problem solving.

TESTS SOMMINISTRATI:

Nessuno

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si prosegue con la terapia occupazionale per fornire l'acquisizione di autonomie domestiche e sociali al fine di catturare l'interesse del bambino e la sua partecipazione alle attività dell'ambiente circostante riducendo le condotte comportamentali non adeguate. La TO aiuterà il bambino a migliorare le sue competenze cognitive e relazionali con se stesso e con gli altri.

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

Data:	17.04.2024
--------------	------------

Torre del Greco, 17-04-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

All'attuale valutazione logopedica si evidenzia un miglioramento nell'area comportamentale e relazionale, Raffaele non ha difficoltà ad accettare e rispettare le regole, i turni e le varie attività proposte (anche se prova sempre ad evadere dai compiti e dalle richieste). Non assume più comportamenti oppositivi manifestando rabbia e frustrazione ma persiste un importante livello di immaturità, molto rari gli episodi in cui si distacca dalla realtà per rifugiarsi in dialoghi immaginari con amici immaginari del tutto decontestualizzati.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire condotte funzionali

Contenere i comportamenti ripetitivi migliorare le competenze comunicative e relazionali

Ampliare i tempi di attesa rispettare i ruoli nel setting

Potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali.

Data:	19/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 19-04-2024

TERAPISTA

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Quadro compatibile con 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 autonomie personali e sociali;
Lavorare sulle funzioni esecutive;
Stimolazione cognitiva e comunicativa globale

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6; LOG 2/6 (LOG Per 360 gg poi sospende)
Frequenza:	4/6
Durata:	360 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

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

Torre del Greco,22-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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 socio-relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulle autonomie personali e sociali;
Lavorare sulle funzioni esecutive;
Stimolazione cognitiva e comunicativa globale

METODOLOGIE OPERATIVE:

TO 2/6; LOG 2/6 (per 360 gg poi sospende)

OPERATORI:

Logopedista Dott. Domenico Ciavolino
Terapista occupazionale Dott.ssa Tiziana Grippo

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,22-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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 cognitive, comunicative e socio-relazionali, difficoltà nelle autonomie

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto cognitivo, comunicativo e autonomie.

METODOLOGIE OPERATIVE:

TO 2/6; TO gruppo 1/6 (in attesa di integrazione)

OPERATORI:

Terapista occupazionale Dott.ssa Tiziana Grippo

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,22-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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: in relazione alle caratteristiche del b/no e agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco, 22-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

All'attuale valutazione logopedica si evidenzia un miglioramento nell'area comportamentale e relazionale, Raffaele non ha difficoltà ad accettare e rispettare le regole, i turni e le varie attività proposte (anche se prova sempre ad evadere dai compiti e dalle richieste). Non assume più comportamenti oppositivi manifestando rabbia e frustrazione ma persiste un importante livello di immaturità, molto rari gli episodi in cui si distacca dalla realtà per rifugiarsi in dialoghi immaginari con amici immaginari del tutto decontestualizzati.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire condotte funzionali

Contenere i comportamenti ripetitivi migliorare le competenze comunicative e relazionali

Ampliare i tempi di attesa rispettare i ruoli nel setting

Potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali.

Data:	22/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 22-04-2024

TERAPISTA

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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 del neurosviluppo, deficit di reciprocità socio emotiva, dei comportamenti comunicativi non verbali. Caso in approfondimento.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Quadro compatibile con 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 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 (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco,22-04-2024

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire condotte funzionali	SI	P.R.	NO
	Contenere i comportamenti ripetitivi migliorare le competenze comunicative e relazionali	SI	P.R.	NO
	Ampliare i tempi di attesa rispettare i ruoli nel setting	SI	P.R.	NO
	Potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali.	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 procede come da programma

Data: 22/06/2024

Torre del Greco, 22-06-2024

TERAPISTA

Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulle autonomie personali e sociali, lavorare sulle funzioni esecutive, stimolazione cognitiva e comunicativa globale. Migliorata la compliance al trattamento e le risposte, con maggiore rispetto di regole e turni con occasionali tentativi di evitamento dal compito. Attenuate le condotte oppositive e l'intolleranza alle frustrazioni. Continua il trattamento abilitativo come impostato

Torre del Greco, 21-08-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire condotte funzionali	SI	P.R.	NO
	Contenere i comportamenti ripetitivi migliorare le competenze comunicative e relazionali	SI	P.R.	NO
	Ampliare i tempi di attesa rispettare i ruoli nel setting	SI	P.R.	NO
	Potenziare le funzioni esecutive e le autonomie personali.	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:	09/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco,09-09-2024

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: Lavorare sulle autonomie personali e sociali; Lavorare sulle funzioni esecutive; Stimolazione cognitiva e comunicativa globale. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Attenuate le condotte oppositive e l'intolleranza alle frustrazioni. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 26-11-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulle autonomie personali e sociali; Lavorare sulle funzioni esecutive; Stimolazione cognitiva e comunicativa globale. Migliorata la compliance al trattamento e le risposte, con notevole diminuzione della componente oppositiva. Ancora carente nella lettura per età e classe frequentata. Presenti errori nel dettato (doppie e sostituzioni); ancora lentezza nelle abilità di calcolo. Nell'ultimo periodo arriva in trattamento con evidenti escoriazioni alle mani. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 29-01-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Nel corso del semestre, Raffaele ha mostrato evidenti miglioramenti nella sfera comportamentale. La sua oppositività si è notevolmente ridotta, dimostrando una maggiore adesione alle regole del setting terapeutico e una capacità più sviluppata di tollerare la frustrazione. Questa evoluzione ha portato a una migliore gestione delle terapie, favorendo un ambiente di apprendimento più sereno e produttivo. I miglioramenti osservati nella sfera comportamentale hanno avuto un impatto positivo anche sulle abilità cognitive. Tuttavia, queste ultime risultano ancora non del tutto adeguate e necessitano di ulteriore lavoro specifico. Migliorata capacità di attenzione e concentrazione durante le attività. Incremento della comprensione delle consegne e delle dinamiche del setting terapeutico. Persistono difficoltà nella gestione dei mesi dell'anno, nella comprensione dell'orologio e nella gestione dei soldi.

TESTS SOMMINISTRATI:

Nessuno

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Le prossime fasi del percorso terapeutico si concentreranno su:

- Consolidamento delle abilità comportamentali attraverso strategie di rinforzo positivo.
- Potenziamento delle capacità cognitive, con particolare attenzione ai concetti di tempo e denaro.
- Esercizi mirati per facilitare la comprensione della sequenza dei mesi e l'uso dell'orologio.
- Attività pratiche per migliorare la gestione economica di piccole somme di denaro.

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

Data:	09/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco,09-04-2025

TERAPISTA

Dott.ssa

GRIPPO TIZIANA

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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 sull'aspetto cognitivo, comunicativo e autonomie.
--

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6; TO GRUPPO 1/6 (IN ATTESA DI INTEGRAZIONE)
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,10-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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: in relazione alle caratteristiche del b/no e agli obiettivi da raggiungere si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,10-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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 del neurosviluppo, deficit di reciprocità socio emotiva, dei comportamenti comunicativi non verbali. Caso in approfondimento.		
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 nuova Prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

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

Data:	10/04/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,10-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Giunge in visita NPI in compagnia della madre

Quadro clinico compatibile con ASD liv. 2, in contesto deficit prestazionale, stereotipie motorie, ipersensorialità, tono e prosodia peculiari, notevole miglioramento nei livelli motori, nei tempi di attenzione e nell'impulsività, autonomie personali e sociali non in linea per età.

Programma: lavoro sulle autonomie personali e sociali; lavorare sulle funzioni esecutive, stimolazione cognitiva, supporto agli apprendimenti.

Torre del Greco, 16-04-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

Laricchio Raffaele

Data:23 Aprile 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Dell'Aquila Sara , minore Laricchio Raffaele

Terapie in atto: T.O (2 settimanali), TO Gruppo (1 settimanale)

Osservazioni emerse:

Laricchio Raffaele,11 anni, disturbo dello spettro autistico

Durante il colloquio, il minore si è presentato sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo. Ha risposto positivamente agli stimoli forniti dalle domande, ricostruendo con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La Signora riferisce che il minore aveva difficoltà nel linguaggio, verso i cinque anni ha deciso di effettuare approfondimenti che hanno portato alla diagnosi.

Contesto scolastico

Il minore frequenta il quinto anno della scuola primaria con l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

La madre considera l'ambiente educativo **favorevole e supportivo**, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche , risulta buona l'integrazione nel contesto classe con i pari.

Viene riferito che questo anno scolastico è stato svolto all'interno di un nuovo istituto, perché nel precedente il minore subiva bullismo da parte del gruppo classe.

Raffaele pratica TMA.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da 2 sorelle, e dal minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie all'attività di famiglia e all'indennità di accompagnamento percepita per il minore.

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

Torre del Greco,23-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	LARICCHIO	Nome	RAFFAELE
Data di nascita	21-04-2014	Cartella Clinica n.	7255

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Torre del Greco,30-04-2025