

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA****N° PROGRESSIVO:**

7 anni frequenta la I elementare con sostegno .

in trattamento di Log 3 sett e NPEE 3 sett per un disturbo dello spettro autistico (Policlinico).

La situazione clinica si conferma in lenta ma sensibile evoluzione.

Sul piano scolastico a detta della madre segue il programma della classe (??) . Il disegno non è adeguato all'età.

Il linguaggio è presente a detta della madre anche funzionale ma è da verificare.

L'attenzione è labile , minimale la collaborazione al lavoro.

Apprende prevalentemente per condizionamento ma si avvale dell'esperienza.

Il gioco è ancora non ben strutturato. Rimane iperesposto a cellulare andrebbe distolto.

Da potenziare piccole autonomie funzionali.

Si conferma l'impianto diagnostico ed abilitativo.

Si lavori per una armonizzazione delle performance ed una riduzione dei comportamenti ossessivi.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in atto nei due settori.

Forniti consigli espliciti alla madre ed agli operatori.

06.06.2022

Torre del Greco,06-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

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

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 3/6, Pt fam. 1/15
Frequenza:	6/6+1/15
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,21-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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, relazionali e nella comunicazione

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

Log, NPEE, Pt fam.

OPERATORI:

Logopedista, Neuropsicomotricista, 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,21-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 indicati nella Prescrizione. Si forniscono indicazioni agli operatori coinvolti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,21-06-2022

TERAPISTA

Dott.ssa

FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Collaborazione scarsa.

Si rilevano episodi di oppositività nel setting che sfociano in crisi di pianto e lancio di oggetti.

Bassa la tolleranza alle frustrazioni.

Presenti stereotipie.

In terapia si lavora sull'ampliamento delle richieste verbali attraverso l'uso di immagini e di rinforzo alimentare.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire la collaborazione, il rispetto delle regole e la tolleranza alle frustrazioni.

Incrementare le richieste verbali.

Allungare i tempi attentivi.

Data:	27/06/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 27-06-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Il lavoro prosegue al fine di raggiungere i seguenti obiettivi:

favorire il linguaggio spontaneo (richieste e scelte), favorire l'attenzione e la collaborazione, favorire l'emergere del gioco funzionale, ridurre i comportamenti disadattivi, ripetitivi e disfunzionali ed ampliare il repertorio di interessi.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- ridurre stereotipie e comportamenti disfunzionali;
- favorire attenzione e collaborazione;
- ridurre iperattività;
- stimolazione linguistica.

Data:

Torre del Greco,30-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Il lavoro prosegue al fine di raggiungere i seguenti obiettivi:

favorire il linguaggio spontaneo (richieste e scelte), favorire l'attenzione e la collaborazione, favorire l'emergere del gioco funzionale, ridurre i comportamenti disadattivi, ripetitivi e disfunzionali ed ampliare il repertorio di interessi.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- ridurre stereotipie e comportamenti disfunzionali;
- favorire attenzione e collaborazione;
- ridurre iperattività;
- stimolazione linguistica.

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

Torre del Greco,30-06-2022

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Favorire la collaborazione	SI	P.R.	NO
2	Favorire il rispetto delle regole	SI	P.R.	NO
3	Favorire la tolleranza alle frustrazioni	SI	P.R.	NO
4	Incrementare le richieste verbali	SI	P.R.	NO
5	Allungare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

<p>Tempi attentivi estremamente ridotti.</p> <p>Scarsa la tolleranza alle frustrazioni che si trasforma in crisi di pianto e in aggressività.</p> <p>Discreto il vocabolario lessicale ma povere le richieste verbali.</p>

Data:	22/08/2022
--------------	------------

Torre del Greco,22-08-2022

TERAPISTA
 Dott.ssa
 FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	- ridurre stereotipie e comportamenti disfunzionali;	SI	P.R.	NO
	- favorire attenzione e collaborazione;	SI	P.R.	NO
	- ridurre iperattività;	SI	P.R.	NO
	- stimolazione linguistica	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,23-08-2022

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Favorire la collaborazione	SI	P.R.	NO
2	Favorire il rispetto delle regole	SI	P.R.	NO
3	Favorire la tolleranza alle frustrazioni	SI	P.R.	NO
4	Incrementare le richieste verbali	SI	P.R.	NO
5	Allungare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Ad oggi Andrea è spesso agitato e ha difficoltà a tollerare le frustrazioni alle quali reagisce con pianti inconsolabili. Tempi attentivi ridotti. Richieste verbali poco frequenti e povere nel costruito ma funzionali.

Data:	21/10/2022
--------------	------------

Torre del Greco,21-10-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO

CONSULENZA SPECIALISTICA

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

in trattamento di Log 3 sett e NPEE 3 sett e Pt fam 1/15 per un disturbo dello spettro autistico (Policlinico).

La situazione clinica si conferma complessa in relazione al dato clinico di base. le performance, su tutti gli assi dello sviluppo risentono del deficit attentivo e comportamentale.

L'II disegno non è adeguato all'età. Non è strutturato e non ha valore simbolico. Ripetitivo nel comportamento ha tuttavia acquisito le autonomie di base.

Il linguaggio è presente a detta della madre anche funzionale. Di fatto appare ripetitivo e avente scarsa valenza relazionale. Riesce comunque ad esprimere i bisogni di base. Apprende prevalentemente per condizionamento.

Il gioco non è strutturato. Ha ridotto la esposizione a tv e cellulare. Da potenziare piccole autonomie funzionali. Si conferma l'impianto diagnostico ed abilitativo. Si lavora per una armonizzazione delle performance ed una riduzione dei comportamenti ossessivi. Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in atto nei due settori.

24.11.2022

Torre del Greco,24-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ridurre le stereotipie e i comportamenti disfunzionali;	SI	P.R.	NO
	Favorire attenzione e collaborazione;	SI	P.R.	NO
	Ridurre iperattività;	SI	P.R.	NO
	Stimolazione linguistica	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:

Continua il lavoro volto a raggiungere gli obiettivi sovraelencati.

Data:

Torre del Greco,28-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Allo stato attuale viene svolto un training specifico volto a ridurre i comportamenti disfunzionali, le stereotipie, aumentare i tempi di attenzione al compito e favorire il mantenimento dell'istruzione.

Durante lo svolgimento di compiti in cui è richiesto un grado più elevato di attenzione il bambino si mostra nervoso ed agitato, lanciando gli oggetti per aria.

Il linguaggio è ancora limitato a parole singole o brevi frasi richieste.

Il contatto oculare è aumentato ma l'intenzionalità comunicativa è ancora scarsa.

L'attività ludica non è strutturata, ma disfunzionale e ripetitiva. Il b. predilige attività sensomotorie.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Ridurre stereotipie e comportamenti disfunzionali;
- Favorire la relazione;
- Favorire il linguaggio;
- Aumentare i tempi attentivi.

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

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

Torre del Greco,28-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Dalla valutazione odierna emergono numerosi comportamenti-problema che sfociano anche in aggressività. Scarsa tolleranza alle frustrazioni.

Tempi attentivi estremamente ridotti.

Linguaggio abbastanza funzionale per effettuare richieste che spontaneamente consistono nell'olofrase. Il linguaggio è, inoltre, inficiato da numerose stereotipie vocaliche che persistono a lungo senza interruzioni.

In terapia viene utilizzato rinforzo alimentare al fine di ridurre le stereotipie.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Incrementare i tempi attentivi;
ridurre i comportamenti- problema;
ridurre le stereotipie sia motorie che vocali.

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

Data:	30/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco,30-11-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

il sistema famiglia prende parte al lavoro terapeutico con un certo grado di costanza in particolare la figura materna. Quest'ultima sembra continuare ad esibire particolari resistenze circa gli aspetti che caratterizzano il quadro clinico del piccolo Andrea tendendo a spostare il nucleo problematico che si esprime sul piano comportamentale sul grado di adeguatezza di Andrea relativo alla di competenza scolastica. Sembra importante quindi focalizzare gli obiettivi clinici su una duplice direzione che consenta alla figura materna di accogliere le molteplicità che caratterizzano il piccolo Andrea fornendone una giusta collocazione e al contempo sostenere il flusso emotivo che il graduale riconoscimento di tali aspetti determina.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

Data:

--

Torre del Greco,01-12-2022

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Grado di riconoscimento della natura degli aspetti comportamentali del piccolo Andrea	SI	P.R.	NO
	Strutturazione di un piano di condivisione dei vissuti emotivi	SI	P.R.	NO
	Allentamento della quota d'ansia che circola intorno alle competenze del piccolo Andrea	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,01-12-2022

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Alleggerimento della esclusiva centralità verso le competenze didattiche e di apprendimento del piccolo Andrea	SI	P.R.	NO
	lavoro clinico di riconoscimento e di accettazione dei reali aspetti che sottendono gli agiti comportamentali espressi dal minore	SI	P.R.	NO
	Funzionale gestione del flusso emotivo	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,01-12-2022

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Buona appare l'alleanza terapeutica, la figura materna prende parte esclusiva al lavoro clinico con un certo grado di costanza. E' sembrato utile focalizzare gli incontri clinici in direzione di una graduale e lenta destrutturazione al momento ancora in corso, delle aspettative ideali da parte della figura materna e introdurre quelle di matrice concreta che caratterizzano le dinamiche di relazione della diade madre-bambino e gli aspetti clinici specifici presenti in Andrea. La signora riporta di aver fatto richiesta di approfondimento diagnostico presso l'ospedale Policlinico di Napoli non avendo ancora ottenuto risposta. Anche durante gli incontri inizia a porre domande con maggiore frequenza circa le modalità concrete di affrontare la quotidianità con il piccolo Andrea che negli ultimi tempi sembra aver introdotto agiti fortemente oppositivi in momenti di elevata stanchezza o comunque in situazioni che generano particolare frustrazione. E' sembrato utile spingere la figura materna ad alleggerire anche la durata del momento di esecuzione dei compiti scolastici stimolando Andrea verso attività ludiche non collegate necessariamente ad aspetti di apprendimento.. Sembra quindi utile continuare ad orientare il lavoro clinico sugli aspetti suddetti proseguendo nel percorso di riconoscimento consapevolezza e accoglienza rispetto alla situazione clinica specifica magari con una maggiore introduzione da parte della figura paterna.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Data:	01/12/2022
--------------	------------

Torre del Greco,01-12-2022

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

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:	NPEE 3/6, Logopedia 3/6, Psicoterapia fam. 1/15
Frequenza:	6/6, 1/15
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,06-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 relazione

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 3/6, Psicoterapia fam. 1/15

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,06-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 5 - RIUNIONI D'EQUIPE

RELAZIONE RIUNIONI D'EQUIPE:

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

Torre del Greco,06-12-2022

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Sono presenti vari comportamenti-problema che sfociano anche in aggressività. I tempi attentivi sono ridotti ed si evidenzia scarsa tolleranza alle frustrazioni.

Linguaggio costituito da olofrase funzionale per effettuare richieste. Vi sono numerose stereotipie vocaliche che persistono a lungo senza interruzioni. In terapia viene utilizzato rinforzo alimentare al fine di ridurre le stereotipie.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Incrementare i tempi attentivi; ridurre i comportamenti- problema e le stereotipie sia motorie che vocali.

Data:	19/12/22
--------------	----------

Torre del Greco,19-12-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Incrementare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	Ridurre i comportamenti- problema	SI	P.R.	NO
3	Ridurre le stereotipie motorie	SI	P.R.	NO
4	Ridurre le stereotipie vocali	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:

Presenti episodi di oppositività che sfociano in crisi di pianto. Persistono le stereotipie motorie (in particolare quelle che provocano rumori ripetuti come battere mani o oggetti sul tavolino) e vocali.

Data:	17/02/2023
--------------	------------

Torre del Greco,17-02-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Incrementare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	Ridurre i comportamenti- problema	SI	P.R.	NO
3	Ridurre le stereotipie motorie	SI	P.R.	NO
4	Ridurre le stereotipie vocali	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:

Persistono stereotipie sia motorie che vocali. Si lavora con l'ausilio della token economy al fine di incrementare la motivazione.

Data:	17/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco,17-04-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Nell'ultimo periodo Andrea è molto più collaborante nel setting terapeutico e gli episodi di crisi si presentano meno frequentemente rispetto all'ultima valutazione.

I tempi attentivi sono lievemente incrementati e le stereotipie (soprattutto vocali) appaiono notevolmente ridotte durante lo svolgimento di attività ma tuttavia permangono nei momenti di pausa tra un esercizio e l'altro.

Il lavoro è impostato attraverso l'uso della token economy a 3 gettoni. Ad oggi i rinforzi non sono più alimentari ma di tipo ludico.

Andrea è in grado di effettuare richieste verbali ma non di strutturare l'intera frase.

Per quanto concerne gli apprendimenti scolastici, legge sillabando e scrive bisillabe e trisillabe piane effettuando sostituzioni grafemiche.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire la collaborazione, incrementare i tempi attentivi, migliorare il rispetto di ruoli e regole.

Ridurre le stereotipie motorie e vocali.

Ampliare il vocabolario e favorire il costruito frastico.

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

Data:	31/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 31-05-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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,06-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Dalla valutazione psicomotoria si osserva come ad oggi il bambino mostra maggiore collaborazione nel setting terapeutico.

Nell'ambito della diade bambino terapeuta il contatto oculare appare lievemente migliorato per quanto appaiono inficiati i vari segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale.

Appaiono ridotti i comportamenti disfunzionali (quali urla e lancio degli oggetti) che si manifestano maggiormente nei momenti di pausa tra un'attività e l'altra. Ad oggi A. esprime delle richieste verbali semplici pur non strutturando l'intera frase, e talvolta utilizza l'espressione "basta" quando non vuole più proseguire un determinato gioco. Si lavora in tale direzione per favorire l'ampliamento del vocabolario e l'intenzionalità comunicativa al fine di fornire al bambino degli strumenti, e comportamenti alternativi per esprimersi e ridurre così ulteriormente tali comportamenti disfunzionali. Le stereotipie pur essendo ancora presenti appaiono ridotte (soprattutto quelle vocali).

I tempi attentivi sono lievemente aumentati ma è comunque presente una labilità sia in termini di attenzione selettiva che sostenuta, la quale rende necessario un maggiore ampliamento.

A. presenta un approccio al gioco più funzionale. Si lavora attraverso l'utilizzo della token economy a tre gettoni, e l'uso di rinforzi.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare il rispetto di turni ruoli e regole. Ridurre ulteriormente i comportamenti disfunzionali e le stereotipie in riferimento a quelle che inficiano realmente il comportamento adattivo del bambino.

Favorire un ampliamento delle capacità di attesa.

Favorire la collaborazione, incrementare i tempi attentivi la flessibilità cognitiva.

Ampliare il vocabolario e favorire l'intenzionalità comunicativa .

Favorire ulteriormente le autonomie personali.

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

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

Torre del Greco,06-06-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

La figura materna prende parte al lavoro terapeutico con costanza. Appare maggiormente disposta all'accoglienza di eventuali consegne utili a modulare le dinamiche di relazione con il minore. La signora riporta di alcuni cambiamenti in direzione progressiva osservati in Andrea sia a scuola così come in ambiente domestico. Andrea sembra esibire un minore grado di oppositività rispetto ad eventuali dinieghi o proposte di cambiamento apparendo più calmo e tranquillo. La signora inoltre sembra che abbia ricevuto risposta positiva per la domanda di aggravamento tanto da consentire ad Andrea la possibilità per l'anno successivo di restare a scuola per un tempo maggiore con un monte ore di insegnante di sostegno maggiore. È sembrato importante continuare a centrare il lavoro terapeutico sugli aspetti di consapevolezza relativi ai diversi aspetti clinici di Andrea attraverso il riconoscimento delle reali risorse fornendo sostegno e importanza a queste nello specifico e tentando al contempo di allentare gli elementi di resistenza emotiva materna.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico aderendo a quanto precedentemente descritto.

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

Data:	06/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 06-06-2023

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 srtutture (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 delle stereotipie e dei comportamenti disfunzionali), sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali (intenzionalità comunicativa e vocabolario), acquisizione delle autonomie personali e sociali; sostegno psico educativo genitoriale

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15
Frequenza:	5/6, 1/15
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,12-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 (riduzione delle stereotipie e dei comportamenti disfunzionali), sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali (intenzionalità comunicativa e vocabolario), acquisizione delle autonomie personali e sociali; sostegno psico educativo genitoriale

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt. fam. 1/15

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,12-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 - Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Counseling e Training per l'igiene personale

Torre del Greco, 12-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 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,12-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Torre del Greco,13-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Più rari ma ancora presenti gli episodi di crisi.

Le stereotipie motorie e verbali sono ancora presenti nei momenti di pausa tra un esercizio e l'altro.

In terapia viene utilizzato lo strumento della token economy a 3 gettoni con rinforzi ludici.

Andrea è in grado di effettuare richieste verbali ma non di strutturare l'intera frase.

Ad oggi Andrea legge sillabando e scrive bisillabe e trisillabe piane effettuando sostituzioni grafemiche.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire la collaborazione, incrementare i tempi attentivi, migliorare il rispetto di ruoli e regole.

Ridurre le stereotipie motorie e vocali.

Ampliare il vocabolario e favorire il costruito frastico.

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

Torre del Greco, 06-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

Data:

--

Torre del Greco,07-07-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

FRISCIA VALENTINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Dalla valutazione psicomotoria si osserva come ad oggi il bambino mostra maggiore collaborazione nel setting terapeutico.

Nell'ambito della diade bambino terapeuta il contatto oculare appare lievemente migliorato per quanto appaiono inficiati i vari segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale.

Appaiono ridotti i comportamenti disfunzionali (quali urla e lancio degli oggetti) che si manifestano maggiormente nei momenti di pausa tra un'attività e l'altra. Ad oggi A. esprime delle richieste verbali semplici pur non strutturando l'intera frase, e talvolta utilizza l'espressione "basta" quando non vuole più proseguire un determinato gioco. Si lavora in tale direzione per favorire l'ampliamento del vocabolario e l'intenzionalità comunicativa al fine di fornire al bambino degli strumenti, e comportamenti alternativi per esprimersi e ridurre così ulteriormente tali comportamenti disfunzionali.

Le stereotipie pur essendo ancora presenti appaiono ridotte (soprattutto quelle vocali)

I tempi attentivi sono lievemente aumentati ma è comunque presente una labilità sia in termini di attenzione selettiva che sostenuta, la quale rende necessario un maggiore ampliamento.

A. presenta un approccio al gioco più funzionale.

Si lavora attraverso l'utilizzo della token economy a tre gettoni, e l'uso di rinforzi.

Migliorare il rispetto di turni ruoli e regole. Ridurre ulteriormente i

comportamenti disfunzionali e le stereotipie in riferimento a quelle che inficiano realmente il comportamento adattivo del bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire un ampliamento delle capacità di attesa.

Favorire la collaborazione, incrementare i tempi attentivi la flessibilità cognitiva.

Ampliare il vocabolario e favorire l'intenzionalità comunicativa.

Favorire ulteriormente le autonomie personali.

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

Torre del Greco,07-07-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. Pratica trattamento riabilitativo tipo PNEE 3/7, logopedia 3/7 e terapia familiare 1/15. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione regolare. Ha terminato la seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Diagnosi effettuata presso centro ospedaliero di III livello (non esibita documentazione). Negate in passato episodi critici in febbre o in apiressia. Negata familiarità di interesse NPI. Autonomie personali non in linea per età. In buona evoluzione secondo quanto riferito dalla madre le capacità di apprendimento ed il linguaggio, non ancora in linea le abilità socio-comunicative. In buona evoluzione anche le componenti attentive anche tramite strategie specifiche riabilitative di natura cognitivo-comportamentale. Presenti stati di frustrazione reattivi di solito a difficoltà della sfera comunicativa o a dinghi delle figure di riferimento; non riferiti franchi comportamenti aggressivi.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di schemi ludici ipostrutturati per età con preferenza per attività causa-effetto o di natura senso-motoria. Presenti comportamenti di ricerca sensoriale nei confronti del materiale di gioco. Le abilità sociali non appaiono ancora in linea per età con tendenza a gioco solitario e qualche difficoltà di aggancio nelle routine ludiche. Il contatto oculare risulta ancora in parte sfuggente. Le richieste vengono operate anche tramite ausilio di strategie fisiche. Il linguaggio di espressione verbale si compone principalmente di produzione di singole parole (dalla madre viene riferito l'utilizzo anche di brevi stringhe frastiche a tre termini utilizzate principalmente a scopo richiestivi); presente anche tendenza all'ecolalia. Si apprezza la presenza di manierismi motori nei momenti di maggiore attivazione emotiva. Si evidenzia anche la presenza di pattern ipercinetico-disattentivo.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo in atto come da prescrizione del medico prescrittore. Utile proseguire lavoro mirato al potenziamento dell'attenzione e delle abilità socio-comunicative; utile anche favorire allungamento dei tempi di attività sostenute a tavolino.

Torre del Greco, 27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Andrea, 8 anni, ha terminato la seconda elementare con ausilio del docente di sostegno. Effettua NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15. È sottoposto a trattamento riabilitativo per “Disturbo dello spettro autistico”. Durante la visita, avvenuta in data 27/07/2023 Andrea mostra discreto adattamento al setting e alle regole ed esplora caoticamente lo spazio.

All’osservazione presente ipercinesia e manipolazione afinalistica del materiale ludico a disposizione. Necessita di supporto per lo svolgimento delle attività proposte. Aumentati i tempi attentivi e di concentrazione. Presenti ecolalie e soliloquio. Linguaggio ancora ipostrutturato per età, sul piano morfo-sintattico e lessicale, con evidenti errori fonetico-fonologici. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolare. Autonomie non in linea per età.

Torre del Greco, 27-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la collaborazione, incrementare i tempi attentivi, migliorare il rispetto di ruoli e regole.	SI	P.R.	NO
	Ridurre le stereotipie motorie e vocali.	SI	P.R.	NO
	Ampliare il vocabolario e favorire il costruito frastico.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

<p>La presa in carico del paziente è avvenuta di recente, da subito si denotano forte alterazioni sia a livello comportamentale, con condotte disfunzionali, ripetitive e stereotipate sia a livello verbale che motorio; sia a livello comunicativo-relazionale.</p> <p>Il bambino non è in grado di relazionarsi all'altro o di manifestare i propri bisogni, verbalizza solo su richiesta e se fortemente rinforzato.</p> <p>Si prosegue così come da progetto iniziale.</p>

Data:	08/09/23
-------	----------

Torre del Greco,08-09-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire un ampliamento delle capacita di attesa.	SI	P.R.	NO
	Favorire la collaborazione, incrementare i tempi attentivi la flessibilità cognitiva.	SI	P.R.	NO
	Ampliare il vocabolario e favorire l'intenzionalità comunicativa.	SI	P.R.	NO
	Favorire ulteriormente 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:

Alla valutazione attuale non si riscontrano importanti cambiamenti il lavoro prosegue al fine di raggiungere gli obiettivi sopraindicati

Data: 8/09/23

Torre del Greco,08-09-2023

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 (riduzione delle stereotipie e dei comportamenti disfunzionali), sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali (intenzionalità comunicativa e vocabolario), acquisizione delle autonomie personali e sociali; sostegno psico educativo genitoriale. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi, con assunzione di atteggiamenti oppositivi e condotte disfunzionali quali pianto e urla. Necessario l'ausilio di rinforzi positivi. Frequenti stereotipie vocali e motorie. Significativa labilità attentiva. Scarsa l'intenzionalità comunicativa. Persistono difficoltà relative alle abilità curriculari. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,25-09-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la collaborazione, incrementare i tempi attentivi, migliorare il rispetto di ruoli e regole	SI	P.R.	NO
	Ridurre le stereotipie verbali e motorie	SI	P.R.	NO
	Favorire lo scambio comunicativo	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 condizione generale del bambino resta stabile, Andrea presenta numerose alterazione sia sotto l'aspetto comportamentale che comunicativo. Mette in atto numerosi comportamenti disfunzionali, forte intolleranza alla frustrazione, importanti stereotipie verbali e motorie. Se lasciato in autonomia manifesta caoticità e utilizzo non funzionale degli oggetti.

Si procede così come da progetto iniziale per potenziare le capacità comunicative e la riduzione dei comportamenti disfunzionali.

Data:	14/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 14-11-2023

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la collaborazione, incrementare i tempi attentivi, migliorare il rispetto di ruoli e regole	SI	P.R.	NO
	Ridurre le stereotipie	SI	P.R.	NO
	Favorire lo scambio	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Non si registrano miglioramenti sostanziali, il bambino presenta diverse alterazioni soprattutto nell'area del comportamento e delle competenze comunicative. In attesa del dispositivo per la CAA.

Data:	15/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco,15-01-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 prosegue in linea con gli obiettivi di riconoscimento e consapevolezza genitoriale che ruotano intorno al quadro clinico specifico del minore. La mamma riporta di un coinvolgimento piuttosto attivo da parte di Andrea soprattutto relativo ad attività di tipo motorio durante le quali appare maggiormente disposto e aderente. Scarsi restano ancora i contenuti di comunicazione anche se la figura materna di configura come elemento di spinta e stimolo per il minore. Appare importante sempre tenere presente alla figura materna durante il lavoro terapeutico le risorse reali del minore e in linea con esse strutturare il grado di aspettative specifiche genitoriali rispetto a determinate evoluzioni. Sembra importante quindi continuare a focalizzare il percorso clinico su quanto precedentemente descritto.

Data:	29/08/2023
--------------	------------

Torre del Greco,01-02-2024

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 percorso clinico nello specifico con la figura materna procede in linea con gli aspetti di sostegno psicoeducativo. La signora sembra tendere di frequente in particolare alla descrizione dei contenuti didattici che lei definisce compitini relativi alle consegne scolastiche a casa per Andrea. Riporta inoltre di percepire un certo grado di tranquillità relativa all’operato dell’insegnante di sostegno la quale sembra aver trovato strategie funzionali utili a creare per Andrea minori tempi di frustrazione e inattività. È sembrato importante rimandare alla signora la necessità di allargare i circuiti di interesse per Andrea generalizzandoli anche ad attività ludiche al fine di allentare l’attenzione sulla performance. Si continua quindi su quanto precedentemente descritto.

Data:	23/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco,01-02-2024

TERAPISTA
 dott
 RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 non sembra aver subito particolari progressioni sembra importante procedere in linea con gli obbiettivi descritti nella precedente relazione bimestrale.

Data: 18/12/2023

Torre del Greco,01-02-2024

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Il lavoro terapeutico con il sistema famiglia e nello specifico con la figura materna e' proseguito in linea con gli obiettivi di sostegno psicoeducativo. La signora ha preso parte agli incontri con un certo grado di costanza pur esprimendo negli ultimi mesi particolare difficoltà relativa all'organizzazione concreta utile a garantire la sua presenza al centro. Riporta di graduali progressioni osservate in particolare sul piano comportamentale da parte di Andrea che risulta meno oppositivo e lievemente più aderente. Anche all'interno del contesto scolastico sembra che l'insegnante di sostegno sia riuscita a trovare strategie funzionali utili al mantenimento lievemente più prolungato dei tempi attentivi al momento però ancora caratterizzati da un certo grado di labilità, ma che consentono ad Andrea di sperimentare un minore grado di frustrazione. È sembrato importante continuare a centrare il lavoro terapeutico sull'adesione delle figure genitoriali alle reali aspettative e possibili evoluzioni che ruotano intorno al quadro clinico del minore dal punto di vista emotivo, comportamentale e delle relazioni in particolare con i pari. La madre sottolinea quanto ancora questo appaia compromesso anche all'interno del contesto classe. Al fine di migliorare gli aspetti descritti e' da poco tempo che la figura materna ha deciso di iscrivere il minore ad un percorso di TMA al quale Andrea sembra prendere parte molto volentieri. E' anche tale contesto che pare stia svolgendo un ruolo funzionale per la figura materna utile all'introduzione di autonomie per il bambino già nel processo di preparazione delle cose da portare con sé a casa da utilizzare in piscina.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sembra importante proseguire il lavoro clinico orientando su quanto precedentemente descritto In linea con le nuove indicazioni cliniche e la possibilità di organizzazione da parte della figura materna.

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

Data:	01/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco,01-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Andrea entra nel setting senza difficoltà, separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale.

Seppur migliorati rispetto alla condizione iniziale, ancora importanti risultano essere i deficit comunicativo-relazionali e comportamentali del bambino.

Il piccolo partecipa alle attività proposte con tempi attentivi labili, necessitando di essere spesso richiamato al compito e lavorando attraverso l'utilizzo del rinforzo positivo, effettuando attività di Tact, associazione, mind, ecoico ed esecuzione di comandi semplici.

Persiste bassa tolleranza alla frustrazione, alla quale risponde mettendo in atto comportamenti non funzionali quali grida e agitazione motoria.

Ridotte, ma non ancora estinte sono le stereotipie verbali e motorie, mentre l'utilizzo degli oggetti non è sempre funzionale né finalizzato.

Importanti alterazioni si registrano nelle capacità comunicative, Andrea effettua richieste semplici legate principalmente a bisogni primari quali il bere o per espletare bisogni fisiologici, non ha ancora generalizzato la competenza, necessita di essere guidato per esporla.

Riesce a scrivere sotto dettatura o in forma spontanea e a leggere parole semplici, seppur con qualche errore fonologico.

Il trattamento prosegue al fine di ampliare i tempi attentivi, la permanenza al compito e migliorare le competenze comunicative, la capacità di scambio e per ridurre i comportamenti disfunzionali.

Si sollecita per la dotazione del dispositivo Liar per la CAA.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- | |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">- Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito;- Favorire l'abilità di scambio e di richiesta;- Aumentare la tolleranza alla frustrazione; |
|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

- Ridurre i comportamenti disfunzionali.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data: 02/02/2024

Torre del Greco,02-02-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Attualmente dalla valutazione neuro psicomotoria appare un quadro clinico in lenta evoluzione.

Il bambino mostra maggiore collaborazione nel setting terapeutico.

Ancora Inficiati risultano i vari segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale.

Lievemente incrementato il contatto oculare che è ancora sfuggente così come vi sono ancora delle difficoltà di aggancio nelle routine ludiche .

I tempi attentivi pur essendo incrementati appaiono ancora labili, è necessario sollecitare il bambino richiamandolo all'attività.

I comportamenti disfunzionali che si presentavano in passato (quali urla e lancio degli oggetti)ad oggi si manifestano con una minore frequenza.

Presenti stati di frustrazione reattivi di solito a difficoltà della sfera comunicativa o a dinghi.

Relativamente al linguaggio in produzione A. esprime delle richieste verbali semplici, attraverso l'uso di parole singole, prevalentemente finalizzate al soddisfacimento di bisogni primari o per ottenere giochi per lui particolarmente interessanti.

Migliori risultano le abilità di comprensione.

Persistono le stereotipie ma appaiono ridotte soprattutto quelle vocali.

Gli schemi ludici sono ancora ipostrutturati e sono presenti comportamenti di ricerca sensoriale nei confronti del materiale di gioco.

Risulta ad oggi ancora necessaria una mediazione affinché il bambino si approcci al gioco in maniera funzionale, quando tale mediazione è presente A. dimostra buone abilità nelle attività strutturate svolte a tavolino.

Ancora necessario l'utilizzo della token economy a tre gettoni, e l'uso di rinforzi positivi.

Si sollecita la dotazione dello strumento Liar per la C.A.A.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare le abilità socio-comunicative

Incrementare il contatto oculare e l'aggancio nelle routine di gioco

Ridurre ulteriormente le condotte disfunzionali

Favorire una maggiore tolleranza alle frustrazioni

Incrementare i tempi attentivi e la flessibilità cognitiva.

Ridirezionare le stereotipie che incidono negativamente sul funzionamento del bambino.

Favorire un approccio più funzionale al gioco

Favorire ulteriormente le autonomie personali.

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

Data:	2/02/24
--------------	---------

Torre del Greco,02-02-2024

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito
Favorire le abilità socio-comunicative e le autonomie
Migliorare le capacità adattive
Ridurre i comportamenti disfunzionali

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 3/6
Frequenza:	6/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,05-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito
Favorire le abilità socio-comunicative e le autonomie
Migliorare le capacità adattive
Ridurre i comportamenti disfunzionali

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 3/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa R. Acampora
Logopedista Dott.ssa R.Ianni

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,05-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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,05-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 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,05-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Andrea entra nel setting senza difficoltà, separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale.

Seppur migliorati rispetto alla condizione iniziale, ancora importanti risultano essere i deficit comunicativo-relazionali e comportamentali del bambino.

Il piccolo partecipa alle attività proposte con tempi attentivi labili, necessitando di essere spesso richiamato al compito e lavorando attraverso l'utilizzo del rinforzo positivo, effettuando attività di Tact, associazione, mind, ecoico ed esecuzione di comandi semplici.

Persiste bassa tolleranza alla frustrazione, alla quale risponde mettendo in atto comportamenti non funzionali quali grida e agitazione motoria.

Ridotte, ma non ancora estinte sono le stereotipie verbali e motorie, mentre l'utilizzo degli oggetti non è sempre funzionale né finalizzato.

Importanti alterazioni si registrano nelle capacità comunicative, Andrea effettua richieste semplici legate principalmente a bisogni primari quali il bere o per espletare bisogni fisiologici, non ha ancora generalizzato la competenza, necessita di essere guidato per esporla.

Riesce a scrivere sotto dettatura o in forma spontanea e a leggere parole semplici, seppur con qualche errore fonologico.

Il trattamento prosegue al fine di ampliare i tempi attentivi, la permanenza al compito e migliorare le competenze comunicative, la capacità di scambio e per ridurre i comportamenti disfunzionali.

Si sollecita per la dotazione del dispositivo Liar per la CAA.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito;
- Favorire l'abilità di scambio e di richiesta;
- Aumentare la tolleranza alla frustrazione;

- Ridurre i comportamenti disfunzionali.

Data:	13/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco,13-02-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro dell'Autismo. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 3/6, Logopedia 3/6. Pratica anche TMA a cadenza settimanale. Attualmente inserito in terza classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolare.

In fase di buona evoluzione la componente della comunicazione seppur rimanga deficitaria per età e legata all'espressione principalmente dei propri bisogni personali. Presente facilità alla frustrazione di fronte a difficoltà di tale ambito. In fase di avvio l'utilizzo di strumenti di CAA. Descritta dalla madre espansione delle abilità di apprendimento curriculare seppur non in linea per età. In fase di espansione le autonomie personali, deficitarie le autonomie sociali.

All'osservazione odierna il piccolo presenta routine di gioco ipostrutturate per età con tendenza anche a manipolazione finalizzata ad autostimolazione visiva e sonora. Abilità sociali non in linea per età: aggancio oculare non del tutto ben sostenuto, scarso investimento del canale gestuale, risposte sociali ancora ipovalide. Il linguaggio di espressione si presenta ancora ecolalico seppur sia migliorato, come anche riferito, la comunicazione in merito ai propri desideri e bisogni. Si ravvisa anche aumento dell'attenzione al messaggio verbale. Leggera instabilità motoria con difficoltà attentive. Si osservano manierismi motori nei momenti di maggiore attivazione emotiva.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore con specifico lavoro mirato al potenziamento delle funzioni comunicative.

Torre del Greco, 28-02-2024

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	28-02-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015 (quasi 9 anni)	Cartella Clinica n.	6961
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	III elementare

Insegnante di sostegno:	SI NO (22h/settimanali) + educatrice (3h/settimanali)
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	3/6 Log. - 3/6 NPEE
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Orrendo	Nome	Maria
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	0813625273 - 3773377278
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Polese (padre)	Nome	Francesco Saverio
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	elettricista		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella (18 a.)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata in 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?	TMA
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 Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Orientamento Bonus sociali utenze Orientamento Disability card Altro (specificare) CAA richiesta effettuata
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

Torre del Greco, 28-02-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito;	SI	P.R.	NO
	Favorire l'abilità di scambio e di richiesta;	SI	P.R.	NO
	Aumentare la tolleranza alla frustrazione;	SI	P.R.	NO
	Ridurre i comportamenti disfunzionali.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Non si registrano miglioramenti sostanziali, ancora fortemente alterate le componenti comportamentali e comunicativo-relazionali del piccolo. Si procede così come da progetto iniziale e si sollecita nuovamente per l'assegnazione del dispositivo per la CAA.

Data:	10/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 10-04-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	- Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito;	SI	P.R.	NO
	- Favorire l'abilità di scambio e di richiesta;	SI	P.R.	NO
	- Aumentare la tolleranza alla frustrazione;	SI	P.R.	NO
	- Ridurre i comportamenti disfunzionali.	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 condizione generale del bambino resta stabile rispetto a quanto precedentemente registrato.

Il programma riabilitativo continua così come da progetto iniziale, supportato dal dispositivo di comunicazione aumentativa alternativa "Liars", appena pervenuto ai genitori.

Data:	11/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 11-06-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	- Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito;	SI	P.R.	NO
	- Favorire l'abilità di scambio e di richiesta;	SI	P.R.	NO
	- Aumentare la tolleranza alla frustrazione;	SI	P.R.	NO
	- Ridurre i comportamenti disfunzionali.	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 condizione generale del bambino resta stabile rispetto a quanto precedentemente registrato. Forti i comportamenti disfunzionali e continue le stereotipie verbali e motorie.

Scarso l'utilizzo al di fuori del contesto terapeutico del dispositivo di comunicazione aumentativa alternativa "Liars", pervenuto ai genitori da qualche mese.

Data:	12/08/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 12-08-2024

TERAPISTA
dott
IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro dell'Autismo. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 3/6, Logopedia 3/6. Pratica anche TMA a cadenza bisettimanale. Frequenta la quarta classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione attuale varia e regolare. Ritmo sonno veglia regolare per durata e qualità. Riferita evoluzione migliorativa delle competenze linguistiche, seppure deficitarie per età e legate all'espressione principalmente dei propri bisogni personali. Da Giugno 2024 utilizzo di strumenti di CAA, utilizzo limitato al trattamento riabilitativo. La madre riferisce espansione delle autonomie personali, tuttavia non ancora in linea per età; deficitarie le competenze sociali. Alla visita odierna si osserva la presenza di gioco spontaneo di tipo funzionale, il piccolo accetta l'intromissione del clinico durante le sequenze di gioco da lui instaurate. Il contatto oculare appare possibile ma non bene modulato nell'interazione con l'altro. Il linguaggio di espressione si caratterizza per l'uso di brevi frasi a scopo richiestivo, si osserva ecolalia immediata. Scarso l'investimento del canale gestuale. Livelli motori aumentati per età. Si osservano manierismi motori nei momenti di maggiore attivazione emotiva. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore con specifico lavoro mirato al potenziamento delle funzioni comunicative.

Torre del Greco, 18-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

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

Percepisce indennità di accompagnamento.

L. 104/92 art 3 comma 3. Orientamento circa la possibilità di richiedere il bonus utenze (TARI.)

Trattamento riabilitativo in atto: 3/6 Log . e 3/6 NPPE, dichiarando un'insoddisfazione derivante dal continuo cambio dei terapeuti.

Il colloquio viene effettuato in data 18 settembre 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce autonomie personali in evoluzione migliorativa.

Andrea effettua TMA

All'osservazione odierna il ragazzino appare non collaborante alle domande poste.

Presente la rete familiare.

Torre del Greco, 18-09-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Alla valutazione neuro psicomotoria attuale si rileva un quadro clinico ed una condizione generale del bambino che resta stabile rispetto a quanto precedentemente registrato.

La compliance nel setting terapeutico appare discreta.

I livelli attentivi del bambino sono lievemente incrementati rispetto a quelle che sono le attività più strutturate, ma restano comunque inficiate dalle varie stereotipie che il bambino presenta.

Si registra un lieve miglioramento ma ancora una bassa tolleranza alle frustrazioni rispetto soprattutto ai dinieghi che scaturiscono nel bambino comportamenti disfunzionali si rilevano esplosioni di pianto e rabbia e si registrano se pur ridotte stereotipie verbali e in minor misura motorie.

Migliorata lievemente l'iniziativa spontanea nel comunicare bisogni o nel richiedere giochi che il bambino predilige.

Il linguaggio si caratterizza prevalentemente per l'utilizzo di "parola frase" necessario proseguire il lavoro volto ad ampliare la struttura della frase.

È in fase iniziale l'utilizzo del dispositivo "Liars" per ampliare il bagaglio lessicale del bambino migliorare le abilità comunicative e ridurre i comportamenti disfunzionali che possono conseguire ad una difficoltà di A di esprimersi. E si registra ancora uno scarso utilizzo al di fuori del contesto terapeutico di tale dispositivo di comunicazione aumentativa alternativa "Liars", pervenuto ai genitori da qualche mese.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito;

Aumentare la tolleranza alla frustrazione;

Favorire l'abilità di scambio e di richiesta;

Ridurre i comportamenti disfunzionali

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

Data:	23/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 23-09-2024

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE FINALE:

SITUAZIONE ATTUALE:

<p>La condizione generale del paziente resta abbastanza stabile rispetto a quella registrata precedentemente.</p> <p>Andrea entra nel setting senza difficoltà, separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale.</p> <p>Seppur migliorati rispetto alla condizione iniziale, ancora importanti risultano essere i deficit comunicativo-relazionali e comportamentali del bambino.</p> <p>Il piccolo partecipa alle attività proposte con tempi attentivi labili, necessitando di essere spesso richiamato al compito e lavorando attraverso l'utilizzo del rinforzo positivo, effettuando attività di Tact, associazione, mind, ecoico ed esecuzione di comandi semplici.</p> <p>Persiste bassa tolleranza alla frustrazione, alla quale risponde mettendo in atto comportamenti non funzionali quali grida e agitazione motoria.</p> <p>Ridotte, ma non ancora estinte sono le stereotipie verbali e motorie, mentre l'utilizzo degli oggetti non è sempre funzionale né finalizzato.</p> <p>Importanti alterazioni si registrano nelle capacità comunicative, Andrea effettua richieste semplici legate principalmente a bisogni primari quali il bere o per espletare bisogni fisiologici, non ha ancora generalizzato la competenza, necessita di essere guidato per esporla.</p> <p>Riesce a scrivere sotto dettatura o in forma spontanea e a leggere parole semplici, seppur con qualche errore fonologico.</p> <p>Il trattamento prosegue al fine di ampliare i tempi attentivi, la permanenza al compito e migliorare le competenze comunicative, la capacità di scambio e per ridurre i comportamenti disfunzionali.</p> <p>È in fase embrionale l'adozione del dispositivo di CAA "Liars" volto a migliorare le abilità comunicative e richieste del bambino.</p> <p>Scarso l'utilizzo dello stesso al di fuori del contesto terapeutico.</p>

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito;

- Favorire l'abilità di scambio e di richiesta;
- Aumentare la tolleranza alla frustrazione;
- Ridurre i comportamenti disfunzionali.
- Incrementare l'utilizzo del dispositivo di CAA "Liars".

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data:

06/09/2024

Torre del Greco,23-09-2024

TERAPISTA

dott

IANNI ROMINA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Aumentare i tempi attentivi. Favorire le abilità socio-comunicative e le autonomie. Migliorare le capacità adattive. Ridurre i comportamenti disfunzionali.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 3/6
Frequenza:	6/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	24/09/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 24-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito
Favorire le abilità socio-comunicative e le autonomie
Migliorare le capacità adattive
Ridurre i comportamenti disfunzionali

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 3/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa R. Acampora
Logopedista Dott.ssa Bucciero Laura

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	24/09/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--------------

Torre del Greco,24-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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, 24-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 nuova Prescrizione ASL.			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

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

Data:	24/09/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 24-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE INIZIALE:

SITUAZIONE ATTUALE:

Andrea entra nel setting senza difficoltà, separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale.

Presenta importanti deficit comunicativo-relazionali e comportamentali del bambino.

Il piccolo partecipa alle attività proposte con tempi attentivi labili, necessitando di essere spesso richiamato al compito e lavorando attraverso l'utilizzo del rinforzo positivo.

Presenta bassa tolleranza alla frustrazione, alla quale risponde mettendo in atto comportamenti non funzionali quali grida e agitazione motoria, stereotipie verbali e motorie, mentre l'utilizzo degli oggetti non è sempre funzionale né finalizzato.

Importanti alterazioni si registrano nelle capacità comunicative, Andrea effettua richieste semplici legate principalmente a bisogni primari quali il bere o per espletare bisogni fisiologici, non ha generalizzato la competenza, necessita di essere guidato per esporla.

Riesce a scrivere sotto dettatura o in forma spontanea e a leggere parole semplici, seppur con qualche errore fonologico.

Il bambino è fornito del dispositivo di CAA "Liars" volto a migliorare le abilità comunicative e richiestive del bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- | |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <ul style="list-style-type: none">- Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito- Favorire l'abilità di scambio e di richiesta- Aumentare la tolleranza alla frustrazione- Ridurre i comportamenti disfunzionali- Incrementare l'utilizzo del dispositivo di CAA "Liars" |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|

Data:	09/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco,09-10-2024

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito	SI	P.R.	NO
	Favorire l'abilità di scambio e di richiesta	SI	P.R.	NO
	Aumentare la tolleranza alla frustrazione	SI	P.R.	NO
	Ridurre i comportamenti disfunzionali	SI	P.R.	NO
	Incrementare l'utilizzo del dispositivo di CAA "Liars"	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Andrea presenta importanti deficit comunicativo-relazionali e comportamentali.

Partecipa alle attività proposte con tempi attentivi labili, necessitando di essere spesso richiamato al compito e lavorando attraverso l'utilizzo del rinforzo positivo.

Presenta bassa tolleranza alla frustrazione, alla quale risponde mettendo in atto comportamenti non funzionali quali grida e agitazione motoria, stereotipie verbali e motorie, mentre l'utilizzo degli oggetti non è sempre funzionale né finalizzato.

Importanti alterazioni si registrano nelle capacità comunicative, Andrea effettua richieste semplici legate principalmente a bisogni primari quali il bere o per espletare bisogni fisiologici, non ha generalizzato la competenza, necessita di essere guidato per esporla.

Riesce a scrivere sotto dettatura o in forma spontanea e a leggere parole semplici, seppur con qualche errore fonologico. Il bambino è fornito del dispositivo di CAA "Liars" volto a migliorare le abilità comunicative e richiestive del bambino.

Data:	30/12/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 30-12-2024

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: Aumentare i tempi attentivi. Favorire le abilità socio-comunicative e le autonomie. Migliorare le capacità adattive. Ridurre i comportamenti disfunzionali. Discreta la compliance al trattamento e le risposte con fluttuazioni attentive, bassa tolleranza alle frustrazioni con comportamenti quali grida e agitazione motoria, stereotipie verbali e motorie. Presente la capacità di effettuare richieste semplici legate principalmente a bisogni primari. Inserito all'interno del contesto terapeutico il dispositivo LIAR per la comunicazione aumentativa alternativa. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco,13-01-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: aumentare i tempi attentivi, favorire le abilità socio-comunicative e le autonomie, migliorare le capacità adattive, ridurre i comportamenti disfunzionali. Scarsa la compliance al trattamento e le risposte così come i tempi attentivi: risulta necessario alternare pochi minuti dedicati allo svolgimento delle attività riabilitative all'erogazione del rinforzo positivo. Frequenti le stereotipie motorie e vocali soprattutto in relazione all'esposizione a fonti di frustrazione. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,04-04-2025

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito	SI	P.R.	NO
	Favorire l'abilità di scambio e di richiesta	SI	P.R.	NO
	Aumentare la tolleranza alla frustrazione	SI	P.R.	NO
	Ridurre i comportamenti disfunzionali	SI	P.R.	NO
	Incrementare l'utilizzo del dispositivo di CAA "Liars"	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Andrea presenta importanti deficit comunicativo-relazionali e comportamentali.

Partecipa alle attività proposte con tempi attentivi labili, necessitando di essere spesso richiamato al compito e lavorando attraverso l'utilizzo del rinforzo positivo.

Migliorata la tolleranza alla frustrazione, mentre l'utilizzo degli oggetti risulta ancora disfunzionale e afinalizzato.

Aumentate le richieste, principalmente legate ai bisogni primari e a richiesta di giochi.

Riesce a scrivere sotto dettatura o in forma spontanea e a leggere parole semplici, seppur con qualche errore fonologico.

Si lavora anche con un training lessicale e semantico, rivolta particolarmente alla conoscenza di verbi e oggetti.

Il bambino è fornito del dispositivo di CAA "Liars" volto a migliorare le abilità comunicative e richiestive del bambino.

Data:	21/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 21-05-2025

TERAPISTA

dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

--

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Torre del Greco,27-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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, 27-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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, 27-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE FINALE:

SITUAZIONE ATTUALE:

Andrea presenta importanti deficit comunicativo-relazionali e comportamentali.
Partecipa alle attività proposte con tempi attentivi più stabili, attraverso l'utilizzo del rinforzo positivo.
Migliorata la tolleranza alla frustrazione, mentre l'utilizzo degli oggetti risulta ancora disfunzionale e afinalizzato.
Aumentate le richieste, principalmente legate ai bisogni primari e a richiesta di giochi.
Riesce a scrivere sotto dettatura o in forma spontanea e a leggere parole semplici, seppur con qualche errore fonologico.
Si lavora anche con un training lessicale e semantico, rivolta particolarmente alla conoscenza di verbi e oggetti.
Il bambino è fornito del dispositivo di CAA "Liars" volto a migliorare le abilità comunicative e richiestive del bambino.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito
- Favorire l'abilità di scambio e di richiesta
- Aumentare la tolleranza alla frustrazione
- Ridurre i comportamenti disfunzionali
- Incrementare l'utilizzo del dispositivo di CAA "Liars"

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

Data:	27/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco,27-05-2025

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE FINALE:

SITUAZIONE ATTUALE:

Alla valutazione neuro psicomotoria attuale si rileva un quadro clinico ed una condizione generale del bambino in miglioramento

La compliance nel setting terapeutico appare discreta.

Lievemente Incrementati i tempi d attesa e lievemente incrementati i livelli attentivi del bambino ciò nonostante sono ancora necessarie sollecitazioni affinché possa portare a termine attività che richiedano un investimento attento cognitivo maggiore.

In lieve incremento la capacità di tollerare le frustrazioni se pur presenti ancora difficoltà ad accettare i dinieghi. I comportamenti disfunzionali del bambino rientrano in un tempo ridotto.

L' iniziativa spontanea nell'interazione, ad oggi è lievemente incrementata seppur sempre limitata a richieste primarie o di accesso ad oggetti tangibili. Grazie anche all'utilizzo del dispositivo "Liars" finalizzato ad ampliare il bagaglio lessicale del bambino migliorare le abilità comunicative e ridurre i comportamenti disfunzionali che possono conseguire ad una difficoltà di A di esprimersi.

Il linguaggio lievemente più utile ai fini comunicativi, risultano in emergenza le abilità intraverbali, e lievemente ridotta l'ecolalia.

Persistono stereotipie soprattutto vocali in misura però lievemente meno impattante sul funzionamento adattivo del bambino.

Si verificano meno frequentemente nel setting terapeutico comportamenti problemi e crisi di risa immotivate.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare i tempi attentivi e di attesa

Favorire ulteriormente la permanenza al compito;

Aumentare la tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi

Favorire l'abilità di interazione di scambio comunicativo e di richiesta;

Ridurre ulteriormente i comportamenti disfunzionali.

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

Data:	27/05/25
--------------	----------

Torre del Greco,27-05-2025

TERAPISTA

ACAMPORA RAFFAELLA

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Aumentare i tempi attentivi. Favorire le capacità adattive e lo scambio comunicativo, favorire la tolleranza alle frustrazioni. Ridurre ulteriormente i comportamenti disfunzionali.

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	03/06/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,03-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Aumentare i tempi attentivi e la permanenza al compito. Favorire le capacità adattive, lo scambio comunicativo, la tolleranza alle frustrazioni. Ridurre ulteriormente i comportamenti disfunzionali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa R. Acampora
Logopedista Dott.ssa Bucciero Laura

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	03/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--------------

Torre del Greco,03-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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,03-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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 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:	03/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,03-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia dei genitori. Giunge con diagnosi di "Disturbo dello spettro autistico"

Alla valutazione odierna:

-accede al setting di visita con discreto adattamento, disponibile nei confronti del clinico, restio alle attività ed al colloquio, solo se adeguatamente stimolato è possibile eseguire brevi attività semplici. Globale instabilità attentiva

-scarso riconoscimento di regole e ruoli

-deficit competenze socio relazionali

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

-comprensione possibile per consegne molto semplici contestuali

-autonomie non in linea per età

-scarse competenze attentive

-livelli motori aumentati

-rigidità cognitivo-comportamentale

Programma:

-supportare le autonomie personali

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

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

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

-controllo educativo

-favorire l'iniziativa socio-comunicativa

Torre del Greco, 04-06-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	POLESE	Nome	ANDREA
Data di nascita	27-04-2015	Cartella Clinica n.	6961

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO

CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE

Partecipanti al colloquio: Signora Orrendo Maria , minore Polese Andrea

Terapie in atto: LOG (2 settimanali), NPEE (2 settimanali)

Osservazioni emerse:

Polese Andrea ,10 anni, spettro autistico.

La Signora riferisce che il minore non era verbale verso i tre anni e successivamente è stata effettuata visita specialistica con avvio delle terapie.

Rapporto con la struttura e i terapisti positivo.

Contesto scolastico

Il minore frequenta il quarto anno della scuola primaria con il supporto dell’insegnante di sostegno.

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

Andrea pratica ATM.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da 1 sorella maggiore e dal minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, marittimo e all’assegno di accompagnamento percepito per il minore.

Riconosciuta invalidità e 104 art 3 comma 3.

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

Torre del Greco,12-06-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa
AMENO ALESSIA