

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo interessante il versante socio-comunicativo (caso in approfondimento)
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:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sostegno all'area emotiva, parent training
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Pt fam 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,03-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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, emotive, relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sostegno all'area emotiva, parent training
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Pt fam.

OPERATORI:

TNPEE, Psicoterapeuta

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,03-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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,03-01-2023

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Andrea, 3 anni, frequenta le scuole materne ed è sottoposto a trattamento abilitativo per "Disturbo del neurosviluppo interessante il versante socio-comunicativo (in approfondimento)". Effettua NPEE 2/6; prevista Psicoterapia familiare 1/6. Durante il colloquio, avvenuto in data 3/02/2023 i genitori riferiscono difficoltà a socializzare e scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi con soprattutto in ambito domestico. All'osservazione Andrea appare iperattivo, restio al rispetto delle regole, esplora il setting in modo caotico (apre e chiude la porta, accende e spegne la luce) e assume un atteggiamento oppositivo con urla e pianto inconsolabile. Non c'è risposta al nome, scarso il contatto oculare, limitato alla richiesta. Comunicazione quasi prettamente non verbale e produzione di poche parole approssimate ("ciao", "mamma", "bere"). Riferito graduale migliore adattamento al setting scolastico con maggiore partecipazione alle attività proposte.

Torre del Greco, 08-02-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Contatto oculare sfuggente -pointing richiestivo non acquisito-stereotipie psicomotorie-interessi scarsi .

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Ampliare gli interessi

Data:	20/02/2023
--------------	------------

Torre del Greco,10-03-2023

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	17-04-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	I anno di scuola materna

Insegnante di sostegno:	SI	NO
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	no . A breve sarà inoltrata la richiesta per il riconoscimento dell'handicap	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico 2/6 di psicomotricità
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	% NO
Se si, indicare quali?		

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Noviello	Nome	Viola
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3280365637
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Noviello	Nome	Umberto
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3479064438
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare	04		
Composto da	utente,madre ,padre , sorella di anni 7		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

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



Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Andrea vive in un presente contesto familiare allargato alla famiglia di origine materna. Sono state fornite informazioni per poter inoltrare la richiesta di riconoscimento dell'handicap.

Torre del Greco, 17-04-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Quirola Alba

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	17-04-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	

Insegnante di sostegno:	SI	NO
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		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	% NO
Se sì, indicare quali?		

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	3280365637
Condizione professionale			
2)Cognome		Nome	
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare			
Composto da			
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

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



Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 17-04-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa



Quirola Alba

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Il lavoro prosegue così come impostato dal progetto abilitativo: migliorare l'intersoggettività primaria e secondaria, migliorare la regolazione emotiva e i comportamenti disadattivi, effettuare colloqui con la famiglia. Scarsa la compliance al trattamento e le risposte così come la motivazione a svolgere le attività proposte. Persiste l'assunzione di condotte disfunzionali (pianto, urla, tendenza a sfilarsi scarpe e calzini) e scarso rispetto delle regole a scuola e in terapia. Presenti stereotipie. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 28-04-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Contatto oculare	SI	P.R.	NO
	Pointing	SI	P.R.	NO
	Adattamento al setting	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:

Paziente poco collaborativo

Data:	10/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 21-06-2023

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Andrea arriva in struttura piangendo ma appena va via la figura di riferimento il bambino cambia atteggiamento. Presente pointing richiestivo ad ogni si denotano lievi miglioramenti: riesce a fare attività semplici come incastri -torre ad anelli- ma tende sempre a buttare il materiale a terra. Attualmente investe con piacere L aerea sensomotoria-oggetti non usati in modo funzionale. Buono il contatto oculare -difficoltà di transizione da uno spazio all'altro. Talvolta difficilmente agganciabile. Sono presenti stereotipie motorie. Linguaggio assente ultimamente è emerso sporadicamente il "ciao" contestuale. Si è richiesto alla madre approfondimento diagnostico.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Attività sensomotoria

Incastri semplici

Torre ad anelli

Giochi sonori

Bolle

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data: 21/06/23

Torre del Greco, 21-06-2023

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

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, parent training

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/5
Frequenza:	5/6 - 1/15
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 26-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

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

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,26-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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, 26-06-2023

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

La famiglia Famiglietti effettua, presso il nostro centro, trattamento psicoterapico familiare a frequenza settimanale.

All'inizio sono stati effettuati incontri con entrambi i genitori al fine di esplorare le dinamiche interattive presenti nel sistema.

Dai colloqui è emersa, inizialmente, la difficoltà di accettare le difficoltà reali del bambino e quella, da parte di entrambi i genitori, di gestire le crisi che sfociano in comportamenti fortemente oppositivi del piccolo paziente.

Scarse appaiono le regole educative condivise, soprattutto a causa della poca presenza del padre, impegnato lavorativamente fuori regione.

I coniugi sono apparsi inizialmente difesi e, soprattutto, stupiti di dover effettuare un trattamento psicoterapico, nel quale loro fossero i diretti protagonisti e destinatari. È stato, quindi, necessario spiegare alla coppia la necessità di un percorso psicologico, rivolto al contesto, per poter, indirettamente, aiutare il piccolo Andrea a sviluppare le sue potenzialità.

Il piano di lavoro si è da subito concentrato sul lavoro con la sola coppia, con l'obiettivo a breve termine, di creare un clima tenero e accogliente onde favorire gradualmente una maggiore apertura comunicativa.

Dopo un brevissimo periodo di coppia, attualmente la terapia è svolta con la sola presenza materna, la quale racconta la loro storia personale e le vicissitudini legate alle varie consultazioni specialistiche a cui è stato sottoposto il piccolo Andrea da quando sono emerse le sue difficoltà. Ad oggi la signora continua l'approfondimento diagnostico.

Il setting viene occupato dalla signora per esprimere i loro vissuti emotivi e le loro difficoltà quotidiane.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Il piano di lavoro continua al fine di favorire, nella coppia, una più adeguata gestione del loro ruolo genitoriale.

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

Data:

Torre del Greco, 26-06-2023

TERAPISTA

dott
MOLISSO DANIZA

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Disturbo del neurosviluppo interessante il versante socio-comunicativo (in approfondimento). In trattamento tipo NPEE 2/7 e terapia familiare 1/7; in attesa di avvio di trattamento logopedico già prescritto. La madre riferisce di aver effettuato esami ABR ed EEG prescritti da altro specialista e risultati nella norma (non esibita documentazione di cui si richiede copia completamento). Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Inserito presso scuola dell'infanzia; descritta la presenza di scarsa interazione in gruppo di pari. In anamnesi patologica prossima, vocabolario costituito da meno di dieci parole. Presenti elementi di disregolazione emotiva legati soprattutto a stati di frustrazione ed hand-flapping nei momenti di maggiore attivazione emotiva. Descritta buona evoluzione del quadro clinico con approccio maggiormente funzionale al materiale ludico e lieve miglioramento delle competenze sociali. All'osservazione odierna si denota la presenza di irrequietezza motoria. Le attività ludiche non risultano ben organizzate per età con preferenza per materiale di gioco a carattere funzionale o causa-effetto; presente anche ripetitività nell'organizzazione autonoma delle attività di gioco. Evidenti nell'approccio al materiale stimolazioni visive di natura atipica. Le abilità sociali non risultano ben sviluppate per età: risposta al nome non sempre elicetabile, aggancio oculare sfuggente, triangolazione dello sguardo incompleta, pointing solo richiestivo non sempre ben diretto nei confronti dell'oggetto indicato. Si apprezza anche l'utilizzo di modalità fisiche di richiesta. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'emissione principalmente di vocalizzi (in forma anche di gergolalia) ed accenni a singole parole. La comprensione del messaggio verbale non risulta del tutto in linea per età e risulta inficiata anche da componenti attentive non ben sviluppate. Evidenti comportamenti motori dal carattere ripetitivo e poco finalizzato. In corso di visita si apprezza anche la presenza di difficoltà di autoregolazione emotiva con tendenza a disreattività seppur di lieve intensità. Si consiglia prosecuzione del trattamento abilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile potenziamento complessivo di tutte le aree di sviluppo e destrutturazione dei comportamenti a maggiore carattere ripetitivo.

Torre del Greco, 06-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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, sostegno all'area emotiva, parent training. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con tendenza ad esplorare caoticamente il materiale ludico a propria disposizione, rigidità comportamentale, stereotipie motorie e vocalizzi. Contatto oculare discretamente investito nell'interazione. Pointing non sempre presente. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 20-10-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Alla valutazione attuale si osserva un'evoluzione positiva del quadro clinico. Migliorata la capacità di separazione dalla figura genitoriale, A. si separa serenamente dal caregiver di riferimento non mostrando più comportamenti problema, quali(pianto,gettarsi a terra ,togliere le scarpe). All'interno del setting inoltre appare tranquillo e più collaborante alle attività proposte.

Nell'area affettiva-relazionale, risultano da potenziare l'attenzione congiunta, lo sguardo referenziale e l'intenzionalità comunicativa, le quali sono elicetabili mediante attività di contatto corporeo (solletico).

Nell'area comunicativa linguistica A.ha acquisito il pointing che utilizza con funzione richiestiva, ed emergono alcune paroline come (ciao, bravo) che vengono impiegate dal bambino in modo contestuale.

Sul versante comportamentale, persistono difficoltà nelle transizioni e nella gestione dell'attesa. Presenti stereotipie motorie e vocali.

Aumentata la capacità del bambino di stare seduto e svolgere piccole attività strutturate come, incastri, torri, matching di oggetti ed immagini.

Il lavoro prosegue verso l'acquisizione del gioco funzionale.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sostenere lo sviluppo dell'interazione sociale e sguardo referenziale.

Acquisire competenze comunicative linguistiche adeguate.

Acquisire il gioco funzionale.

Ridurre i comportamenti problema.

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



Data:	10/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco,10-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva
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

Sostenere lo sviluppo dell'interazione sociale e della comunicazione
Migliorare l'organizzazione del gioco
Ridurre i comportamenti problema

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Log 2/6, Pt fam (parent training) 1/15
Frequenza:	5/6 e 2/30
Durata:	180 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,15-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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, emotive, relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere lo sviluppo dell'interazione sociale e della comunicazione
Migliorare l'organizzazione del gioco
Ridurre i comportamenti problema

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Log 2/6, Pt fam.(parent training) 1/15
--

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa A. Nocerino
Log in fase di definizione
Psicoterapeuta Dott.ssa F.Esposito

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,15-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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,15-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva		

**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 riabilitativo 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' ASI competente.

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

Torre del Greco,16-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Paziente seguito per Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva. In trattamento tipo PNEE 2/7 e PT familiare 1/15. IN attesa di avvio di terapia logopedica. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Inserito presso scuola dell'infanzia. Non ancora ben acquisito controllo sfinterico con descritti comportamenti afferenti a presumibile sintomatologia ansiosa. Descritta traiettoria evolutiva positiva del profilo di sviluppo neuropsicomotorio: il vocabolario persiste limitato in termini quantitativi (meno di venti parole) ma le vocalizzazioni appaiono maggiormente dirette a persone. Persiste presenza di elementi di disregolazione emotiva. In fase di espansione le autonomie personali. In attesa di praticare approfondimento psicodiagnostico presso centro di III livello.

All'osservazione odierna il piccolo presenta collaborazione altalenante al setting di visita. Le routine ludiche appaiono ancora poco strutturate con preferenza per giochi di natura funzionale. Non apprezzabile accesso al contenuto simbolico dell'oggetto. Abilità di interscambio sociale non ancora in linea per età: nello specifico il piccolo appare maggiormente presente e partecipativo al contesto e presenta talvolta risposte sociali minime. Le aperture risultano ancora immature per età e condotte a bassa frequenza. Indicatori sociali in fase di emersione soprattutto in relazione al pointing richiestivo ed all'aggancio oculare seppur nel complesso si rilevi ancora difficoltà di integrazione. Linguaggio di espressione verbale costituito da vocalizzazioni ed accenni a singole parole; nel complesso la comunicazione appare maggiormente eterodiretta. Incostante l'attenzione al messaggio verbale. Presenti manierismi motori in corso di visita e pattern ipercinetico. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore volto a potenziamento complessivo delle funzioni di sviluppo.

Torre del Greco,18-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Andrea, 4 anni frequenta la scuola materna con ausilio dell'insegnante di sostegno (25h/settimanali)

In attesa di indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 3.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 NPEE considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapeuta che pratica il trattamento. In attesa di 2/6 Log., privatamente effettua il trattamento presso il centro di riabilitazione "la Rosa e la volpe"

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori e sorella di (8 a.). Condizione professionale del marito è carabiniere, domanda effettuata per richiedere i 3 giorni di permesso per l'assistenza.

Il colloquio viene effettuato in data 18 gennaio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce un lieve miglioramento al setting scolastico e al gruppo dei pari. Riferite autonomie non in linea con l'età (all'occorrenza porta il pannolino).

Rete familiare presente.

Torre del Greco, 18-01-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Andrea, 4 anni, frequenta la scuola materna, è sottoposto a trattamento riabilitativo per “Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva” ed effettua NPÉE 2/6. Ad oggi è in atto PTf e si attende integrazione del trattamento logopedico.

Andrea, accede al setting piangendo, mostra scarsa tolleranza alla frustrazione e appare poco propenso ad eseguire le attività proposte dal clinico. Tende a richiamare frequentemente l'attenzione e mostra costante intervento durante l'interazione tra il clinico e la figura materna. Discreta la comprensione del linguaggio verbale. Adeguato il pointing. Discreta la risposta al nome. Contatto oculare non ancora completamente investito nell'interazione. Appetito e ritmo sonno-veglia regolare. Controllo sfinterico acquisito ma utile training alla toilette.

Torre del Greco, 18-01-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA****Terapia familiare:**

Alla stessa la madre ha partecipato costantemente, il padre in maniera saltuaria, situazione dovuta a problematiche lavorative; nonostante questo ovvio impedimento le volte in cui è stato presente ha partecipato in maniera attiva e collaborativa.

Entrambi sembrano consapevoli delle difficoltà psico comportamentali di Andrea, la madre per vicinanza e tempo effettua quotidianamente una maggiore gestione del minore, per tempo e dedizione.

La relazione tra i genitori non risulta essere attualmente correlata da un momento propositivo, difatti persistono difficoltà relazionali ed emotivo legate a rancori passati di difficile risoluzione.

La propensione del percorso psicologico è volto a migliorare la relazione di coppia per migliorare di conseguenza la vicinanza e supporto nella crescita di Andrea.

Torre del Greco, 25-03-2024

TERAPISTA

dott.ssa

ESPOSITO FABIOLA

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sostenere lo sviluppo dell'interazione sociale e della comunicazione, migliorare l'organizzazione del gioco, ridurre i comportamenti problema. Buona la compliance al trattamento e le risposte, migliorato il rispetto delle regole, l'investimento oculare nell'interazione e l'intenzionalità comunicativa. Presenti soliloquio e sfarfallio. In evoluzione migliorativa anche le abilità di linguaggio, la motricità fine e gioco simbolico. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 13-05-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Quadro clinico con evoluzione positiva.

Ad oggi risulta adeguata la capacità di separazione dalla figura genitoriale, estinti i comportamenti disfunzionali come pianto e urla. Migliorata l'aderenza alle regole del setting.

Nell'area affettivo relazionale sono migliorati i segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale, aumentate anche l'attenzione congiunta e l'impegno reciproco nella relazione diadica.

Per ciò che concerne la comunicazione, in output il bambino comunica mediante pointing richiestivo e talvolta utilizza suoni o proto parole in modo contestuale. In input la comprensione è riferita a frasi semplici e contestuali.

In acquisizione il gioco funzionale, in evoluzione la capacità di imitare gesti semplici ed azioni con oggetto.

Aumentati i tempi di permanenza a tavolino, in cui il piccolo effettua correttamente attività di marching, incastri e attività di motricità fine.

Persistono alcune rigidità comportamentali, come la tendenza a voler chiudere tutte le porte.

Si osservano stereotipie motorie delle mani.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire una sempre maggiore attenzione congiunta e reciprocità nella relazione sociale.

Potenziare le abilità di comunicazione, favorendo l'acquisizione di parole.

Ridurre le rigidità ed i comportamenti disfunzionali.

Sostenere le abilità cognitive richieste per l'età.

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE

NON RAGGIUNTO

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

Data:

1/07/2024

Torre del Greco,28-06-2024

TERAPISTA

dott.ssa

NOCERINO ADRIANA

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Quadro clinico con evoluzione positiva.

Ad oggi risulta adeguata la capacità di separazione dalla figura genitoriale, estinti i comportamenti disfunzionali come pianto e urla. Migliorata l'aderenza alle regole del setting.

Nell'area affettivo relazionale sono migliorati i segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale, aumentate anche l'attenzione congiunta e l'impegno reciproco nella relazione diadica.

Per ciò che concerne la comunicazione, in output il bambino comunica mediante pointing richiestivo e talvolta utilizza suoni o proto parole in modo contestuale. In input la comprensione è riferita a frasi semplici e contestuali.

In acquisizione il gioco funzionale, in evoluzione la capacità di imitare gesti semplici ed azioni con oggetto.

Aumentati i tempi di permanenza a tavolino, in cui il piccolo effettua correttamente attività di marching, incastri e attività di motricità fine.

Persistono alcune rigidità comportamentali, come la tendenza a voler chiudere tutte le porte.

Si osservano stereotipie motorie delle mani.

TESTS SOMMINISTRATI:

Scheda di osservazione neuropsicomotoria

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire una sempre maggiore attenzione congiunta e reciprocità nella relazione sociale.

Potenziare le abilità di comunicazione, favorendo l'acquisizione di parole.

Ridurre le rigidità ed i comportamenti disfunzionali.

Sostenere le abilità cognitive richieste per l'età.

Data:	1/08/2024
--------------	-----------

Torre del Greco,01-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Terapia familiare:

La presenza in psicoterapia è stata maggiormente a frequenza materna, il padre di Andrea per problematiche lavorative che lo conducono fuori regione ha partecipato saltuariamente.

Miglioramenti evidenti nella condizione psico fisica di Andrea, aderente al trattamento, rendono la relazione madre/figlio maggiormente "produttiva" nella dualità relazionale ed affettiva.

Problematica di rilievo risultano essere le difficoltà di coppia che i genitori di Andrea stanno attraversando, difficoltà che vengono ben gestite dalla figura materna ma che inevitabilmente rendono instabile la struttura familiare.

Di fatti i conflitti interni alla coppia, riportano un eccessivo carico di responsabilità sulla figura materna, responsabilità che andrebbero condivise in quanto il supporto anche alla madre, in queste condizioni risulta quanto mai indispensabile.

Si continua con i colloqui volti al sostegno ed al supporto genitorialità.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

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

Torre del Greco,03-07-2024

TERAPISTA
dott.ssa
ESPOSITO FABIOLA

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva
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

Favorire l'attenzione congiunta e reciprocità sociale. Stimolare la comunicazione. Ridurre i comportamenti disfunzionali. Supporto psicoeducativo

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Pt fam (parent training) 1/15
Frequenza:	3/6 e 2/30
Durata:	240 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	04/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,04-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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 attentive, emotive, relazionali
--

ELENCO OBIETTIVI

Favorire l'attenzione congiunta e reciprocità sociale. Stimolare la comunicazione. Ridurre i comportamenti disfunzionali. Supporto psicoeducativo.
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Log 2/6, Pt fam.(parent training) 1/15
--

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa A. Nocerino
Psicoterapeuta Dott.ssa F.Esposito

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	04/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,04-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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,04-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva		

**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 riabilitativo 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' ASI competente.

Data:	04/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni- tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,04-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Andrea, 4 anni ha terminato il II anno scuola materna senza ausilio dell'insegnante di sostegno

In attesa di indennità di accompagnamento

L. 104/92 art 3 comma 3. Usufruiscono dei 3 giorni di permesso per l'assistenza. Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability card.

Trattamento riabilitativo in atto: 3/6 NPEE - 1/15 PT familiare considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapeuta che pratica il trattamento. Da gennaio trattamento privato di Log 3/7

All'osservazione odierna Andrea appare nervoso e non collaborante.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori in ABS e sorella in ABS di quasi 9 anni.

Il colloquio viene effettuato in data 17 luglio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce autonomie personali non in linea per età. Scarsa la spinta sociale

Rete familiare adeguata

Torre del Greco, 17-07-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

La visita prevista in data odierna non viene sostenuta.

Torre del Greco,31-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire una sempre maggiore attenzione congiunta e reciprocità nella relazione sociale.	SI	P.R.	NO
	Potenziare le abilità di comunicazione, favorendo l'acquisizione di parole.	SI	P.R.	NO
	Ridurre le rigidità ed i comportamenti disfunzionali.	SI	P.R.	NO
	Sostenere le abilità cognitive richieste per l'età.	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 trattamento procede come impostato dai seguenti obiettivi. A seguito della pausa estiva, il piccolo mostra nuovamente difficoltà di separazione dalla figura genitoriale e nell'entrare nel setting.

Data:	8/10/2024
--------------	-----------

Torre del Greco, 08-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: favorire l'attenzione congiunta e reciprocità sociale. Stimolare la comunicazione. Ridurre i comportamenti disfunzionali. Supporto psicoeducativo. Migliorata la compliance al trattamento e le risposte, in seguito alla ripresentazione di difficoltà di separazione dalla figura materna. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,09-12-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Il quadro clinico procede con evoluzione positiva. Acquisita la capacità di separazione dalla figura genitoriale, aumentata l'aderenza al setting terapeutico e alle regole.

Nell'area affettivo relazionale risultano aumentati il contatto oculare, l'attenzione congiunta e l'intenzionalità comunicativa. Presente il sorriso sociale.

Nell'area motorio prassica si evince una difficoltà nella coordinazione dei movimenti, assente lo schema del salto e l'alternanza dei piedi nel salire e scendere. Migliori invece, le abilità di motricità fine, come (schiacciare, infilare, avvitare e svitare).

Per ciò che riguarda le abilità comunicative, il bambino richiede oggetti mediante pointing associato talvolta all'utilizzo di parole o protoparole. In ampliamento il lessico.

In input, la comprensione verbale é riferita a frasi semplici e contestuali.

Risulta acquisito il gioco funzionale, assente il gioco di finzione.

Scarse le capacità imitative.

In aumento i tempi di permanenza a tavolino, il piccolo effettua semplici puzzle, incastri, associazioni, matching immagini.

Permangono i comportamenti rigidi e ripetitivi, difficoltà nelle transizioni e manierismi delle mani.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sostenere l'incremento dei segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale.

Sviluppare il gioco di finzione e favorire variabilità degli schemi di gioco.

Favorire un incremento delle abilità comunicative verbali.

Migliorare la coordinazione motoria e sostenere lo sviluppo di abilità motorie globali.

Ridurre i comportamenti rigidi e ripetitivi.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data:

4/02/2025

Torre del Greco,27-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: favorire l'attenzione congiunta e reciprocità sociale, stimolare la comunicazione, ridurre i comportamenti disfunzionali e supporto psicoeducativo. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Il gioco è funzionale ma si lavora sull'acquisizione del gioco simbolico. Emerge il linguaggio con la denominazione degli stimoli visivi presentati. La richiesta, tuttavia, non risulta ancora formulata verbalmente ma tramite pointing. Persiste rigidità comportamentale. Si procede con lo spannolinamento ma Andrea mostra riluttanza ad accedere a servizi igienici esterni alla propria abitazione. Si opta per un'esposizione graduale. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco,15-01-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Giunge a visita in compagnia dei genitori

Alla valutazione odierna si rileva

-accede al setting con scarso adattamento, crisi di pianto, agitazione motoria, vocalizzi indistinti, calci verso la porta. Solo se adeguatamente stimolato è possibile elicitarne brevi sequenze ludiche tipo causa effetto pur tuttavia non accettando l'intromissione del clinico. riferito globale scarso adattamento con crisi come descritte, all'ingresso di ambienti non noti o situazioni nuove

-instabilità attentivo-motoria

-linguaggio di espressione verbale caratterizzato da vocalizzi indistinti, per esprimere malessere. Portato in visione registrazione video in cui si evince espansione del vocabolario risetto alle precedenti relazioni e frase tritermine

-comprensione possibile per consegne semplici, tuttavia di difficile valutazione per scarsa attenzione al messaggio verbale

-competenze socio-comunicativo-relazionali deficitarie

-autonomie non in linea per età

-scarso controllo educativo

-portata relazione di APD presso Santobono (ancora in corso) del GEN/25: "RSPM con maggiore compromissione dell'area comunicativo-linguistica ed emotivo-sociale", somministrato test Griffiths III: età equivalente uguale a 25 mesi

Il progetto prosegue su: sostenere l'incremento dei segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale, supportare un gioco maggiormente strutturato e condiviso, favorire un incremento delle abilità comunicative verbali

Torre del Greco,05-03-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Il quadro clinico procede con evoluzione positiva. Acquisita la capacità di separazione dalla figura genitoriale, aumentata l'aderenza al setting terapeutico e alle regole.

Nell'area affettivo relazionale risultano aumentati il contatto oculare, l'attenzione congiunta e l'intenzionalità comunicativa. Presente il sorriso sociale.

Nell'area motorio prassica si evince una difficoltà nella coordinazione dei movimenti, assente lo schema del salto e l'alternanza dei piedi nel salire e scendere. Migliori invece, le abilità di motricità fine, come (schiacciare, infilare,avvitare e svitare).

Per ciò che riguarda le abilità comunicative, il bambino richiede oggetti mediante pointing associato talvolta all'utilizzo di parole o protoparole. In ampliamento il lessico.

In input, la comprensione verbale é riferita a frasi semplici e contestuali.

Risulta acquisito il gioco funzionale, assente il gioco di finzione.

Scarse le capacità imitative.

In aumento i tempi di permanenza a tavolino, il piccolo effettua semplici puzzle,incastri, associazioni, matching immagini.

Permangono i comportamenti rigidi e ripetitivi , difficoltà nelle transizioni e manierismi delle mani.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione clinica

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sostenere l'incremento dei segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale.

Sviluppare il gioco di finzione e favorire variabilità degli schemi di gioco.

Favorire un incremento delle abilità comunicative verbali.

Migliorare la coordinazione motoria e sostenere lo sviluppo di abilità motorie globali.

Data:	5/03/2025
--------------	-----------

Torre del Greco, 05-03-2025

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	06-03-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	ERCOLANO	Grado di istruzione	infanzia

Insegnante di sostegno:	SI	NO
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		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico + privato
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	Noviello	Nome	Viola
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3280365637
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Famiglietti	Nome	Arturo
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	
Condizione professionale	carabiniere		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre, padre, due figli minori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

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



Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 06-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione
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

Sostenere lo sviluppo comunicativo-sociale, l'organizzazione del gioco, la reciprocità e le capacità adattive. Migliorare la motricità globale e fine, il linguaggio verbale in input ed output.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Pt fam (parent training) 1/15
Frequenza:	3/6 e 2/30
Durata:	240 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	07/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,07-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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 attentive, emotive, relazionali
--

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere lo sviluppo comunicativo-sociale, l'organizzazione del gioco, la reciprocità e le capacità adattive. Migliorare la motricità globale e fine, il linguaggio verbale in input ed output.
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Log 2/6, Pt fam.(parent training) 1/15
--

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa A. Nocerino
Psicoterapeuta Dott.ssa F.Esposito

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	07/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,07-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

Famiglietti Andrea

Data: 6 Marzo 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Noviello Viola, Signor Famiglietti, minore Famiglietti Andrea

Intervento riabilitativo in corso: NPEE (3 settimanali), Pt fam (parent training) (1 settimanale)

Osservazioni emerse:

Andrea Famiglietti, 5 anni, Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva.

Durante il colloquio, Andrea si è presentata lievemente agitato, non riuscendo a restare fisicamente nello stesso posto per molto, ha trascorso il colloquio all'interno della stanza e all'esterno con il padre.

Poco sviluppato il linguaggio.

La madre riferisce di avere difficoltà nella gestione, soprattutto quando ci sono dei cambiamenti spazio-temporali.

Il rapporto con la struttura e i terapeuti è descritto in termini molto positivi.

Contesto scolastico:

Andrea frequenta la scuola dell'infanzia .

La madre descrive un ambiente scolastico sereno e favorevole allo sviluppo delle competenze del minore, che risulta ben integrato nel contesto educativo, con l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Contesto familiare

La famiglia è composta dalla madre , dal padre, dalla sorella maggiore e dal minore in carico.

Il nucleo familiare si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, carabiniere.

La madre ha descritto un contesto familiare sereno, ma con una scarsa rete familiare, riferisce di gestire la famiglia unicamente lei, senza il supporto di nessuno.



Torre del Greco,07-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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,07-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio-comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva		

**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 riabilitativo 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' ASI competente.

Data:	07/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,07-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	FAMIGLIETTI	Nome	ANDREA
Data di nascita	03-02-2020	Cartella Clinica n.	7695

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Sostenere l'incremento dei segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale.	SI	P.R.	NO
	Sviluppare il gioco di finzione e favorire variabilità degli schemi di gioco.	SI	P.R.	NO
	Favorire un incremento delle abilità comunicative verbali.	SI	P.R.	NO
	Migliorare la coordinazione motoria e sostenere lo sviluppo di abilità motorie globali.	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 prosegue come impostato.

Data:	20/05/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 20-05-2025

TERAPISTA
dott.ssa
NOCERINO ADRIANA