

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del neurosviluppo con maggiore compromissione della componente comunicativo-relazionale |
| 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 (lavoro sulla frustrazione, regole e divieti), 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 2/6, Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 4/6 |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco, 02-08-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, LOG. 2/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco, 02-08-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

6 anni a settembre. In trattamento di NPEE 2 sett e Log 2 sett per un pregresso disturbo dello spettro autistico oggi definito disturbo evolutivo globale.

Il linguaggio è presente e contestualizzato ma ancora non adeguato per l'età. L'attenzione non è stabile, Il disegno non è strutturato, anche se invece già riconosce numeri e letterine. Si sconsiglia, in tal senso, di insistere nella evoluzione del tratto grafico e del gioco simbolico.

Il comportamento rimane peculiare rispetto alla diagnosi, ma di fatto è evoluto.

Le autonomie personali sono buone, la frequenza al Centro è regolare. Continua il trattamento abilitativo impostato, come da nuova Prescrizione ASL con i seguenti obiettivi:

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (lavoro sulla frustrazione, regole e divieti), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali, gioco simbolico.

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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, 02-08-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Il b/o entra serenamente nel setting terapeutico non manifestando difficoltà di distacco dalla figura di riferimento. Ad oggi il quadro generale appare in evoluzione positiva: M. è più collaborativo e riesce a gestire più adeguatamente la frustrazione dovuta a regole e divieti. In evoluzione le competenze cognitive, così come quelle motorie; ancora inadeguata l'abilità fino-motoria. Il trattamento si concentra principalmente sul versante comportamentale e sull'estinzione dei comportamenti disfunzionali. L'interazione e la relazione con l'altro appare ancora inadeguata.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- interazione e relazione;
- gestione della frustrazione;
- incremento tempi di attenzione;
- contenimento atteggiamenti oppositivo-provocatori;
- abilità fino-motorie;
- funzionamento adattivo;

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 03/09/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 03-09-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Mattia mostra miglioramenti in ambito adattivo comportamentale, non manifestando più atteggiamenti oppositivo/provocatori, sebbene la sua immaturità influisca sull'apprendimento del linguaggio e sulla correzione dei fonemi a causa anche della mancata generalizzazione degli stessi.
inadeguate le abilità fino/motorie. Presenti ancora stereotipie e atteggiamenti di infantilità. Tempi attentivi ancora labili

il trattamento logopedico sarà incentrato sull'aumento dei tempi attentivi, sul recupero fonetico/fonologico e sul potenziamento delle abilità fino motorie

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare i tempi attentivi
maturazione psico affettiva
recupero fonetico/fonologico
abilità fino motorie

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 3/09/2022 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 22-09-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDO CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| 1 | Rispetto regole e ruoli | SI P.R. NO |
| 2 | Gestione della frustrazione | SI P.R. NO |
| 3 | Contenimento atteggiamenti oppositivo-provocatori | SI P.R. NO |
| 4 | Interazione e relazione | SI P.R. NO |
| 5 | Motricità fine | SI P.R. NO |
| 6 | Funzionamento adattivo | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua con evoluzione positiva il trattamento neuropsicomotorio. M. è molto più collaborativo e partecipe rispetto alla relazione con l'altro è, soprattutto, gestisce meglio la frustrazione. Continua il lavoro volto al raggiungimento degli obiettivi.

Data: 03/11/2022

Torre del Greco, 03-11-2022

TERAPISTA
 Dott.ssa
 CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|----------------------------------|------------|
| | Aumentare i tempi attentivi | SI P.R. NO |
| | Maturazione psico affettiva | SI P.R. NO |
| | Recupero fonetico fonologico | SI P.R. NO |
| | Generalizzare i fonemi impostati | SI P.R. NO |
| | Abilità fini-motorie | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Mattia mostra difficoltà nella generalizzazione dei suoni acquisiti , pertanto risulta difficile proseguire il lavoro fonologico

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 3/11/2022 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 03-11-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDO CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| 1 | Gestione della frustrazione | SI P.R. NO |
| 2 | Incremento tempi di attenzione | SI P.R. NO |
| 3 | Interazione e relazione | SI P.R. NO |
| 4 | Contenimento atteggiamenti oppositivo-provocatori | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Gli obiettivi permangono quelli dello scorso bimestre. Il bambino si mostra collaborativo e disponibile e dimostra di saper gestire meglio la frustrazione. Tuttavia sono ancora presenti episodi di oppositività e pianto inconsolabile.

Data: 03/01/2023

Torre del Greco, 03-01-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Tempi attentivi | SI P.R. NO |
| | Maturazione psico affettiva | SI P.R. NO |
| | Generalizzazione dei fonemi impostati | SI P.R. NO |
| | Completare inventario fonetico | SI P.R. NO |
| | Training fonologico per migliorare l' intellegibilità | SI P.R. NO |
| | Migliorare le abilità fino-motorie | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Ancora presente immaturità psicoaffettiva, il paziente mostra piccola regressione (causata probabilmente dalla separazione dei genitori)

ancora difficoltà nella generalizzazione dei suoni

Data: 3/01/2023

Torre del Greco, 03-01-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 FRENDÒ CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|------------------------------|------------|
| 1 | Interazione e relazione | SI P.R. NO |
| 2 | Condivisione di attività | SI P.R. NO |
| 3 | Tolleranza alle frustrazioni | SI P.R. NO |
| 4 | Supporto abilità cognitive | SI P.R. NO |
| 5 | Funzionamento adattivo | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento è incentrato principalmente allo sviluppo delle competenze socio-relazionali in cui il bambino mostra maggiore compromissione. Sarebbe utile eseguire delle sessioni di terapia insieme ad altri coetanei così da favorire lo scambio, la relazione e la condivisione con i pari.

Data: 03/03/2023

Torre del Greco, 03-03-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---------------------------------------|------------|
| | Dilatare i tempi di attenzione | SI P.R. NO |
| | Maturazione psicoaffettiva | SI P.R. NO |
| | Generalizzazione dei fonemi impostati | SI P.R. NO |
| | Favorire iniziativa comunicativa | SI P.R. NO |
| | Migliorare output del linguaggio | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|---|
| Mattia mostra disinteresse alle attività terapeutiche mostrando interesse solo verso il gioco e verso lettere e numeri (per i quali manifesta fissazioni stereotipate). manca di iniziativa comunicativa. si procede con il training sul linguaggio e le funzioni esecutive |
|---|

Data: 3/03/2023

Torre del Greco, 21-03-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 FRENDÒ CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Mattia è un bel bambino di 6 anni e mezzo seguito per disturbo del neurosviluppo in trattamento di PSM e LOG a frequenza rispettivamente bisettimanale.

Attualmente frequenta la I elementare con supporto della docente di sostegno per 11 h/settimanali.

Negate problematiche di gestione in ambito domestico.

All'osservazione buono l'adattamento al setting e l'esplorazione dei materiali con utilizzo funzionale di tutti i giochi a disposizione, emerge tuttavia tendenza ad un uso ripetitivo degli stessi con difficoltà a distoglierlo se non con proposta di altra attività ludica gradita e scarsa ricerca dell'altro nel corso delle stesse. Emerge la presenza di interessi assorbenti (numeri) a cui si associano aspetti di ipercompetenza per età. La relazione presenta caratteri di incostanza con buon investimento del contatto oculare nella richiesta se particolarmente motivato, buona triangolazione per materiali di maggiore interesse ma rapida tendenza a distogliere lo sguardo e difficoltà a modularlo nell'interazione non richiestiva. Le aperture appaiono limitate agli interessi del piccolo.

Il linguaggio appare ipostrutturato per età con utilizzo di frasi ancora semplici e poco elaborate sul piano sintattico e difficoltà nella narrazione di eventi non routinari. Il tono e la prosodia appaiono peculiari.

Le abilità curriculari appaiono in adeguata evoluzione soprattutto in ambito logico matematico, la lettura appare ancora meccanica buona la comprensione delle singole paroline lette.

Si discute con la madre circa la possibilità di effettuare nuova valutazione per la presenza di un quadro clinico compatibile con disturbo dello spettro autistico per cui si rinvia alle indicazioni del prescrittore per le eventuali indicazioni.

Autonomie ancora deficitarie per età. Alimentazione attuale completa e varia. Ritmo sonno veglia adeguato.

Prosegue il trattamento riabilitativo in atto al fine di lavorare soprattutto sulle competenze relazionali, sullo scambio conversazionale e sull'evoluzione degli apprendimenti.

Torre del Greco, 23-03-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Mattia, 6 anni e mezzo, frequenta la prima elementare con sostegno ed è sottoposto a trattamento abilitativo per "Disturbo del neurosviluppo con maggiore compromissione della componente comunicativo-relazionale". Effettua NPEE 2/6 e Log 2/6. Non sono riferite difficoltà relative alla gestione del comportamento del piccolo a casa.

Durante la visita, avvenuta in data 23/03/2023 mostra buon adattamento al setting e alle regole così come adeguati tempi di attesa. Tuttavia, tende ad esplorare lo spazio in maniera caotica manipolando gli strumenti ludici a sua disposizione in maniera funzionale ma al contempo ripetitiva. Riferiti interessi assorbenti (numeri e lettere) da cui è difficile distogliere la sua attenzione se non con proposte più salienti. Buono l'investimento oculare associato alla richiesta, così come la triangolazione dello sguardo in relazione all'utilizzo di materiali graditi. Linguaggio ipo-strutturato, caratterizzato da frasi semplici, poco elaborate sul piano morfosintattico e dall'omissione di morfemi grammaticali liberi. Apprendimenti in adeguata evoluzione soprattutto per le abilità logico matematiche e lettura ancora segmentata. Autonomie ancora deficitarie per età. Regolare il ritmo sonno-veglia.

Torre del Greco, 23-03-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

Responsabile Assistenza Sociale dott.ssa Mariagrazia Paone
SCHEDA SOCIALE

| | |
|-------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 23-03-2023 |
|-------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|-----------------|---------------------|--------------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |
| Luogo | NAPOLI | | |
| Comune di residenza | TORRE DEL GRECO | Grado di istruzione | I elementare |

| | | |
|--|----|----|
| 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 | Art. 3 comma 32 | |
| Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza | Log. 2/6 NPEE 2/6 | |
| 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 | Borrelli | Nome | Teresa |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | 3398921599 |
| Condizione professionale | Impiegata | | |
| 2) Cognome | Formisano (padre) | Nome | Maurizio |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | |
| Condizione professionale | Libero professionista | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 4 | | |
| Composto da | utente, genitori e sorella (11 anni) | | |
| I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo? | SI | NO | |

Situazione socio-familiare:

| | |
|---|---|
| La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi? | Parenti 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 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? | Orientamento richiesta esenzioni dal ticket Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Orientamento richiesta 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 terapista che pratica il trattamento? | 1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo |

Torre del Greco, 23-03-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Ad oggi il bambino entra serenamente nel setting mostrando una capacità di separazione adeguata all'età cronologica. Per quanto riguarda lo sviluppo comunicativo-sociale risultano incrementanti i tempi di attenzione condivisa ed impegno reciproco, mentre l'intenzionalità dell'interazione con l'altro è riscontrabile solo in presenza di facilitazioni. Dal punto di vista comunicativo-linguistico il bambino appare in grado di comprendere frasi riferite al contesto ed a contesti esterni, mentre la comprensione di racconti non è ancora valutabile. In output M. è in grado di fare richieste, di esprimere i propri bisogni e di rispondere contestualmente alle richieste che gli vengono proposte; il linguaggio spontaneo non è ancora adeguato. Rispetto l'area motorio prassica c'è un miglioramento di tutta l'organizzazione motoria globale. L'attività grafico-rappresentativa non è ancora adeguata e, spesso, è complesso lavorarci in quanto è un'attività poco gradita dal bambino che tende a mettere in atto comportamenti di evitamento del compito. È iniziato un lavoro volto all'incremento delle funzioni esecutive ed in particolare modo dell'attenzione sostenuta e della memoria di lavoro. Per quanto riguarda l'area cognitiva e le modalità di gioco risultano buono le abilità di problem-solving, associazioni logiche, discriminazione. Il gioco appare ancora prettamente autoreferenziale e ripetitivo. Gioco simbolico in via di sviluppo. Nello scambio con l'altro il bambino mostra buone capacità di attesa e rispetto dei turni, tuttavia il gioco condiviso spontaneo è ancora poco presente (sarebbe utile osservare il bambino nell'interazione con i pari). Diversamente dai mesi precedenti, ad oggi M. si mostra spesso inibito e molto autoreferenziale.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Intenzionalità nell'interazione

Gioco condiviso

Gioco simbolico

Abilità grafico-rappresentative

Ampliamento degli interessi per ridurre il gioco ripetitivo

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

Data: 30/03/2023

Torre del Greco, 30-03-2023

TERAPISTA

Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Mattia mostra evoluzione migliorativa dal punto di vista comportamentale, più disponibile e collaborativo mostra una maggiore compliance al trattamento logopedico. I tempi di attenzione sono ancora labili e il Pz manifesta immaturità psicoaffettiva (che influisce anche sulla prosodia linguistica) e maggiore predilezione verso giochi e attività stereotipate (come numeri e lettere).

Il lavoro svolto sul linguaggio non permette una completa generalizzazione delle competenze acquisite per via del deficit delle funzioni esecutive (attenzione, shifing, inhibithion e MDL) che necessitano, pertanto, di essere potenziate.

Manca iniziativa comunicativa.

In data odierna è stato somministrato il test BVL 4_12(batteria per la valutazione del linguaggio in bambini dai 4 ai 12 anni); i risultati riportati nella tabella successiva. Si fa nota che i risultati emersi dalla prova sono stati influenzati (soprattutto nell'area della comprensione e della ripetizione di frasi) da una scarsa attenzione al compito da parte del paziente.

TESTS SOMMINISTRATI:

BVL 4/12

dalle prove somministrate dal test in riferimento emerge una maggiore compromissione delle aree della comprensione e della morfosintassi:

Comprensione lessicale -> -2DS

Comprensione grammaticale -> -2 DS

Completamento frasi -> -2DS

Ripetizione di frasi -> -2DS

Adequate le prove di denominazione e fluenza semantica e fonemica.

I punteggi di Articolazione si collocano al di sotto delle 2DS per sostituzione del suono /sc/ -> /s/; /ts/ -> /s/; /g/->/c/ e fonema /r/ debole.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire maturazione psicoaffettiva

Potenziare le funzioni esecutive a favore di: Attenzione, Shifting, Inibition e memoria di lavoro

Promuovere l'iniziativa comunicativa

Favorire lo sviluppo e il miglioramento della comprensione lessicale e grammaticale

Migliorare il versante morfosintattico

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

Data: 30/03/2023

Torre del Greco, 30-03-2023

TERAPISTA

Dott.ssa
FRENDO CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del neurosviluppo (comunicativo/relazionale), caso da approfondire |
| 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 (lavoro sulla frustrazione, regole e divieti), 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 2/6, Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 4/6 |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco, 05-04-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, nella comunicazione e nella relazione

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (lavoro sulla frustrazione, regole e divieti), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista

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, 05-04-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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, 05-04-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Ad oggi per quanto riguarda lo sviluppo comunicativo-sociale risultano incrementanti i tempi di attenzione condivisa ed impegno reciproco, mentre l'intenzionalità dell'interazione con l'altro è riscontrabile solo in presenza di facilitazioni. Dal punto di vista comunicativo-linguistico il bambino appare in grado di comprendere frasi riferite al contesto ed a contesti esterni, mentre la comprensione di racconti non è ancora valutabile. In output M. è in grado di fare richieste, di esprimere i propri bisogni e di rispondere contestualmente alle richieste che gli vengono proposte; il linguaggio spontaneo non è ancora adeguato. Rispetto l'area motorio prassica c'è un miglioramento di tutta l'organizzazione motoria globale. L'attività grafico- rappresentativa non è ancora adeguata e, spesso, è complesso lavorarci in quanto è un attività poco gradita dal bambino che tende a mettere in atto comportamenti di evitamento del compito. È iniziato un lavoro volto all'incremento delle funzioni esecutive ed in particolare modo dell'attenzione sostenuta e della memoria di lavoro. Per quanto riguarda l'area cognitiva e le modalità di gioco risultano buono le abilità di problem-solving, associazioni logiche, discriminazione. Il gioco appare ancora prettamente autoreferenziale e ripetitivo. Gioco simbolico in via di sviluppo. Nello scambio con l'altro il bambino mostra buone capacità di attesa e rispetto dei turni, tuttavia il gioco condiviso spontaneo è ancora poco presente (sarebbe utile osservare il bambino nell'interazione con i pari).

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Intenzionalità nell'interazione

Gioco condiviso

Gioco simbolico

Abilità grafico-rappresentative

Ampliamento degli interessi per ridurre il gioco ripetitivo

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 02/05/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 02-05-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Mattia mostra evoluzione migliorativa dal punto di vista comportamentale, più disponibile e collaborativo mostra una maggiore compliance al trattamento logopedico. I tempi di attenzione sono ancora labili e il Pz manifesta immaturità psicoaffettiva (che influisce anche sulla prosodia linguistica) e maggiore predilezione verso giochi e attività stereotipate (come numeri e lettere).

Il lavoro svolto sul linguaggio non permette una completa generalizzazione delle competenze acquisite per via del deficit delle funzioni esecutive (attenzione, shifing, inibition e MDL) che necessitano, pertanto, di essere potenziate.

Manca iniziativa comunicativa.

In data odierna è stato somministrato il test BVL 4_12(batteria per la valutazione del linguaggio in bambini dai 4 ai 12 anni); i risultati riportati nella tabella successiva. Si fa nota che i risultati emersi dalla prova sono stati influenzati (soprattutto nell'area della comprensione e della ripetizione di frasi) da una scarsa attenzione al compito da parte del paziente

TESTS SOMMINISTRATI:

BVL 4/12

dalle prove somministrate dal test in riferimento emerge una maggiore compromissione delle aree della comprensione e della morfosintassi:

Comprensione lessicale -> -2DS Comprensione grammaticale -> -2 DS Completamento frasi -> -2DS Ripetizione di frasi -> -2DS

Adequate le prove di denominazione e fluenza semantica e fonemica.

I punteggi di Articolazione si collocano al di sotto delle 2DS per sostituzione del suono /sc/ -> /s/; /ts/ -> /s/; /g/->/c/ e fonema /r/ debole.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire maturazione psicoaffettiva

potenziare le abilità di shifting, inibition, memoria di lavoro

promuovere iniziativa comunicativa.
Migliorare la comprensione grammaticale
migliorare il versante morfosintattico

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 2/05/2023 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 02-05-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDO CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|-----------|------------|
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Gli obiettivi permangono quelli dello scorso bimestre. Dal punto di vista comportamentale il bambino ha mostrato importanti progressi. Permangono difficoltà nel l'interazione e nella condivisione, tuttavia M. Si mostra disponibile e collaborativo ad ogni tipo di attività proposta. Utile scambio con i pari.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 03/07/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 03-07-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| | Favorire maturazione psico affettiva | SI P.R. NO |
| | Potenziare le funzioni esecutive (shifting inhibithion e mdl) | SI P.R. NO |
| | Promuovere l'iniziativa comunicativa | SI P.R. NO |
| | Migliorare la comprensione grammaticale | SI P.R. NO |
| | Favorire le competenze pragmatiche | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| | |
|-------|-----------|
| Data: | 3/07/2023 |
|-------|-----------|

Torre del Greco, 03-07-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 FRENDÒ CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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 (lavoro sulla frustrazione, regole e divieti), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione. Adeguato il rispetto di regole e dinieghi. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 27-07-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Torre del Greco, 27-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Intenzionalità nell'interazione | SI P.R. NO |
| | Gioco condiviso | SI P.R. NO |
| | Gioco simbolico | SI P.R. NO |
| | Abilità grafico-rappresentative | SI P.R. NO |
| | Ampliamento degli interessi per ridurre il gioco ripetitivo | SI P.R. NO |
| | Attività che favoriscono il riconoscimento delle emozioni | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:**Data:** 04/09/2023

Torre del Greco, 04-09-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--------------------------------------|------------|
| | Maturazione psico affettiva | SI P.R. NO |
| | Potenziare le FE | SI P.R. NO |
| | Favorire iniziativa comunicativa | SI P.R. NO |
| | Migliorare comprensione grammaticale | SI P.R. NO |
| | Promuovere le competenze pragmatiche | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 4/09/2023 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 04-09-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 FRENDÒ CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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 (lavoro sulla frustrazione, regole e divieti), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte, con adeguato rispetto delle regole e maggiore tolleranza alla frustrazione. Estinte le condotte opposte. Mostra tendenza alla routine ma non appare restio al cambiamento. Tempi attentivi limitati. Persistono difficoltà relative alla comunicazione pragmatica.

Torre del Greco, 25-10-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--------------------------------|------------|
| | Gioco condiviso con i coetanei | SI P.R. NO |
| | Interazione e relazione | SI P.R. NO |
| | Lavoro sulle emozioni | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Appaiono raggiunti gli obiettivi del trattamento con rapporto 1:1

Mattia ha mostrato una notevole evoluzione positiva nelle varie aree dello sviluppo, con miglioramento soprattutto dell'area comportamentale.

Presente immaturità emotiva.

Necessità di gioco e scambio con i coetanei per favorire lo sviluppo di condivisione, interazione e relazione.

Data: 03/11/2023

Torre del Greco, 03-11-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Maturazione psicoaffettiva | SI P.R. NO |
| | Potenziamento delle FE | SI P.R. NO |
| | Favorire iniziativa comunicativa | SI P.R. NO |
| | Migliorate la comprensione grammaticale | SI P.R. NO |
| | Promuovere le competenze pragmatiche | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Migliorata l'iniziativa comunicativa e la comprensione grammaticale. Si incentra il lavoro sulle competenze pragmatiche partendo dalle categorie di astrazione

| | |
|--------------|-----------|
| Data: | 3/11/2023 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 03-11-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 FRENDÒ CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Durante il semestre di riferimento il quadro generale ha avuto evoluzione positiva in tutte le aree di sviluppo. M. si mostra un bambino disponibile e collaborativo all'interno del setting. Dal punto di vista comunicativo il piccolo appare in grado di effettuare richieste e manifestare dissenso (senza emissione di comportamenti disfunzionali) quando un'attività non è gradita. Presente difficoltà pragmatica che si traduce in difficoltà nella comprensione di modi di dire e metafore. Buone le competenze dal punto di vista cognitivo: problem-solving, associazioni logiche. Si lavora ancora per favorire incremento di abilità di immaginazione ed astrazione. Incrementate, ma non ancora adeguate, anche le abilità spazio-temporali e di causa-effetto. Per quanto riguarda l'area comportamentale permane un po' di immaturità psicoaffettiva che si manifesta tramite insicurezza e bassa autostima. Si lavora pertanto anche al riconoscimento delle emozioni su di sé e sugli altri ed all'incremento dell'autostima. Migliorata la relazione con i pari, buono il rispetto delle regole e l'alternanza dei turni. Nel rapporto 1:1 gli obiettivi appaiono raggiunti ed in fase di consolidamento. Il piccolo avrebbe bisogno di lavoro in piccolo gruppo in modo da favorire processi di gioco condiviso, interazione e scambio che possano sostenerlo sia dal l'unto di vista relazionale che aiutarlo nello sviluppo di processi di consapevolezza delle proprie abilità ed incremento dell'autostima.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

| |
|-------------------------------------|
| Consolidamento obiettivi raggiunti. |
|-------------------------------------|

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 13/12/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 13-12-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Disturbo del neurosviluppo (comunicativo/relazionale), caso da approfondire. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/6, Logopedia 2/6. Anamnesi pre e perinatale priva di elementi di rilievo clinico. Familiarità in linea materna per Disturbo dello Spettro Autistico. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio acquisite in ritardo. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione con qualche elemento di selettività. Inserito in seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Prevista visita nel mese corrente presso centro di III livello. Negati comportamenti francamente aggressivi. Descritti interessi di natura assorbente. Tono dell'umore riferito come eutimico. Le autonomie personali risultano in fase di acquisizione ma non del tutto in linea per età.

All'osservazione odierna il piccolo si presenta capace di organizzare in autonomia le proprie routine di gioco, con presenza di gioco di natura funzionale ma difficoltà nell'accesso al contenuto simbolico dell'oggetto. Abilità sociali caratterizzate da tendenza ad intrattenere gioco in solitaria con aperture legate a richieste, raramente a scopo di condivisione. Discreto utilizzo degli indicatori sociali. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da produzione di frasi anche tritermine in presenza però di eloquio non sempre flessibile, errori fonetico-fonologici e debolezze dell'area semantico-pragmatica. No sempre valida l'attenzione al messaggio verbale. Livelli motori sostanzialmente nella norma. Si segnalano aree di ipercompetenza nell'area delle lingue (scrittura di lettere in alfabeto cirillico).

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile proseguire lavoro mirato al potenziamento del linguaggio, delle abilità sociali e di prerequisiti all'apprendimento delle abilità adattive.

Torre del Greco, 14-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

In data odierna si effettua l' incontro con la figura materna in presenza di Mattia che si mostra disponibile e collaborante.

Ultimogenito di due figli frequenta la scuola elementare con sostegno , ben integrato con i coetanei . Mattia ha iniziato il suo percorso abilitativo all'età di 18 mesi con diagnosi di disturbo dello spettro autistico , ad oggi , la figura materna comunica un quadro clinico in evoluzione migliorativa .

I bambino percepisce una indennità di frequenza .

Il contesto familiare è presente sebbene venga riferita l' imminente separazione della coppia genitoriale, difatti , il piccolo nucleo risiede attualmente presso la famiglia di origine materna .

Torre del Greco,14-12-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Quirola Alba

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Nell'ultimo semestre Mattia ha continuato a mostrare miglioramenti in tutti gli ambiti di sviluppo. Migiorati (sebbene non adeguati) i tempi attentivi e la comunicazione globale; il bambino ha maggiore iniziativa comunicativa, effettua maggiori richieste ed è in grado di esprimere i suoi stati d'animo verbalmente senza frustrazioni o comportamenti disfunzionali. Permane comunque immaturità psicoaffettiva e alterazione della prosodia.

I punti di debolezza sono rappresentati dal deficit semantico-pragmatico per il quale si lavora a partire dalla comprensione verbale (che necessita di essere ancora rinforzata) e dalle categorie di astrazione al fine di favorire lo sviluppo delle abilità di astrazione (obiettivo a medio termine) e le abilità metacognitive (obiettivo a lungo termine).

Mattia appare più funzionale anche nel rapporto con i pari, sebbene nelle attività di gioco necessita di essere seguito e spronato; pertanto sarebbe opportuno lavorare anche nel piccolo gruppo per migliorare le autonomie sociali.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Consolidare gli obiettivi raggiunti

Rafforzare la comprensione verbale

favorire lo sviluppo delle abilità di astrazione e meta cognizione

promuovere le competenze pragmatiche

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 14/12/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 14-12-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDO CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (lavoro sulla frustrazione, regole e divieti) |
| Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive |
| Acquisizione delle autonomie personali e sociali |
| Lavorare sulle competenze pragmatiche |

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | |
|------|------------------|-------------|
| Data | Responsabile del | ASL NA3 SUD |
|------|------------------|-------------|

| progetto |

Torre del Greco, 20-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, nella comunicazione e nella relazione

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (lavoro sulla frustrazione, regole e divieti)

Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive

Acquisizione delle autonomie personali e sociali

Lavorare sulle competenze pragmatiche

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

NPEE Dott.ssa Castello Sara

Log Dott.ssa Frendo Chiara

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

metà e fine ciclo

RISULTATO

| | | | | | |
|------|--|---|--|--|-------------|
| Data | | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA3 SUD |
|------|--|---|--|--|-------------|

Torre del Greco, 20-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti 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 (lavoro sulla frustrazione, regole e divieti)

Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive

Acquisizione delle autonomie personali e sociali

Torre del Greco, 20-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Nell'ultimo semestre Mattia ha continuato a mostrare miglioramenti in tutti gli ambiti di sviluppo. Migliorati (sebbene non adeguati) i tempi attentivi e la comunicazione globale; il bambino ha maggiore iniziativa comunicativa, effettua maggiori richieste ed è in grado di esprimere i suoi stati d'animo verbalmente senza frustrazioni o comportamenti disfunzionali. Permane comunque immaturità psicoaffettiva e alterazione della prosodia.

I punti di debolezza sono rappresentati dal deficit semantico-pragmatico per il quale si lavora a partire dalla comprensione verbale (che necessita di essere ancora rinforzata) e dalle categorie di astrazione al fine di favorire lo sviluppo delle abilità di astrazione (obiettivo a medio termine) e le abilità metacognitive (obiettivo a lungo termine).

Mattia appare più funzionale anche nel rapporto con i pari sebbene nelle attività di gioco necessiti di essere seguito e spronato; pertanto sarebbe opportuno lavorare in piccoli gruppi di pari per migliorare le autonomie sociali

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Consolidare gli obiettivi raggiunti

Rafforzare la comprensione verbale

favorire lo sviluppo delle abilità di astrazione e meta cognizione

promuovere le competenze pragmatiche

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 20/12/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 20-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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 (comunicativo/relazionale) caso da approfondire | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del neurosviluppo (comunicativo/relazionale) | | |

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' ASL competente.

| | | | |
|--|--|---------------------|--|
| Data: | | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (genitore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco, 20-12-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 FRENDÒ CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Paziente seguito per Disturbo del neurosviluppo (comunicativo/relazionale). In trattamento riabilitativo NPEE di gruppo 2/7 e logopedia 2/7. Ha effettuato visita presso centro di III livello (non esibita documentazione in corso di visita) conclusiva per "Disturbo dello Spettro Autistico". Ha terminato la seconda classe di scuola primaria con ausilio del docente. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Autonomie personali in fase di espansione, non del tutto in linea per età. Descritte difficoltà di natura esecutiva (organizzazione e pianificazione dell'azione) legate all'ambito delle funzioni adattive. Persistenza di comportamenti di natura ripetitiva seppur ad intensità minore rispetto al passato. Negati franchi comportamenti disfunzionali. All'osservazione odierna piccolo vigile e collaborante. Organizzazione ludica caratterizzata da attività di carattere ripetitivo e di natura assorbente. Aggancio oculare sfuggente, si osservano poche aperture sociali spontanee. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da emissione di frasi a tre o più termini. Presenti alterazioni sia morfo-sintattiche che semantico-pragmatiche. Qualche episodio di ecolalia immediata. Prosodia peculiare per anomalie nella modulazione del tono della voce. Scarsa conoscenze delle relazioni sociali tipiche per età (ad esempio amicizia). Tono dell'umore eutimico in corso di visita. Profilo di apprendimenti curriculari non del tutto in linea per età e scolarizzazione. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile potenziamento del linguaggio, delle abilità socio-comunicative, delle funzioni esecutive. Utile anche lavoro mirato alla destrutturazione dei comportamenti ripetitivi evidenziati.

Torre del Greco, 03-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Mattia, 7 anni, ha terminato la II elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno.

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 3

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log . considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapista che pratica il trattamento.

Frequenta i gruppi di socializzazione e il campo estivo organizzato dal centro Dimensione Azzurra.

Nucleo familiare composto da 3 persone: utente, madre in ABS e sorella di 12 anni. Il colloquio viene effettuato in data 03 luglio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce una separazione di fatto. Nucleo familiare presente.

Orientamento circa la possibilità di richiedere il bonus trasporto per il centro di riabilitazione (anno 2023).

Mattia a colloquio risulta collaborante, riferite autonomie personali e sociali in espansione.

Torre del Greco, 03-07-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Nell'ultimo ciclo terapeutico Mattia ha mostrato importanti miglioramenti rispetto al livello delle autonomie sociali e all'interazione con il gruppo di pari; il lavoro riabilitativo svolto sulle competenze sociopragmatiche, ha permesso di rilevare dei cambiamenti positivi anche in questa area.

Permane debolezza delle funzioni esecutive, con particolare interesse della capacità di pianificazione.

La comprensione verbale risulta migliorata rispetto all'ultima valutazione, sebbene in determinate occasioni il bambino mostra difficoltà e impaccio quando ad esempio gli si pongono richieste più strutturate che implicano l'abilità di pianificazione.

La meta cognizione e la capacità di astrazione necessitano di essere consolidate.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Consolidamento delle competenze acquisite e della comprensione verbale

potenziamento delle funzioni esecutive (in particolare

potenziamento della capacità di astrazione e meta cognizione

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

Data: 25/07/2024

Torre del Greco, 25-07-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDO CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Lavorare sulla relazione, comunicazione sociale. Linguaggio espressivo, richiesta spontanea. |
|--|

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

| | |
|------------------------|---------|
| Tipologia Trattamento: | Log 1/6 |
| Frequenza: | 1/6 |
| Durata: | 240gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|---------------------------|-------------|
| Data | 02/08/2024 | Responsabile del progetto | ASL NA3 SUD |
|------|------------|---------------------------|-------------|

Torre del Greco, 02-08-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, nella comunicazione e nella relazione

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulla relazione, comunicazione sociale. Linguaggio espressivo e richiesta spontanea.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 1/6

OPERATORI:

Log Dott.ssa Manzo Alessia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

metà e fine ciclo

RISULTATO

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|-------------|
| Data | 02/08/2024 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA3 SUD |
|------|------------|---|--|--|-------------|

Torre del Greco, 02-08-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

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

Torre del Greco, 02-08-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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 (comunicativo/relazionale) caso da approfondire | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo del neurosviluppo (comunicativo/relazionale) | | |

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' ASL competente.

| | | | |
|--|------------|---------------------|--|
| Data: | 02/08/2024 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (genitore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco, 02-08-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

In questi giorni è avvenuta la presa in carico di M. Non si sono evidenziate particolari difficoltà nel cambio terapista. Sta avvenendo la valutazione globale del bambino. Si sono evidenziate difficoltà soprattutto per quanto riguarda le abilità socio-pragmatiche. La comprensione verbale sembra ancora non adeguata, così come la comprensione del brano. Deficitarie risultano anche le funzioni esecutive.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 27/08/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 27-08-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| 1 | potenziare FE (in particolare potenziamento della capacità di astrazione e meta cognizione) | SI P.R. NO |
| 2 | potenziamento delle abilità socio-pragmatiche | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

Data: 26/11/2024

Torre del Greco, 26-11-2024

TERAPISTA
 Dott.
 MANZO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| 1 | potenziare FE (in particolare potenziamento della capacità di astrazione e meta cognizione) | SI P.R. NO |
| 2 | potenziamento delle abilità socio pragmatiche | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati, in particolar modo potenziamento delle FE e delle abilità socio-pragmatiche.

Data: 24/01/2025

Torre del Greco, 24-01-2025

TERAPISTA
 Dott.
 MANZO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulla relazione, comunicazione sociale. Linguaggio espressivo, richiesta spontanea. Buona la compliance al trattamento e le risposte. L'intervento logopedico risulta focalizzato sul potenziamento delle FE e delle abilità socio-pragmatiche. Presenti difficoltà relative alla comprensione verbale così come quella del brano. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 03-02-2025

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Mattia ha 8 anni e frequenta il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. Aumentati i tempi di attenzione e concentrazione. Prosodia alterata. Ha collaborato alle attività proposte. Buona l'interazione con l'interlocutore. La lettura è più adeguata nei suoi parametri ma ancora da potenziare. Comprensione del testo, sintesi ed esposizione orale dello stesso da potenziare. Controllo ortografico da migliorare. Tratto grafico irregolare. Abilità logico matematiche più adeguate. Autonomie personali in evoluzione. Si consiglia effettuare approfondimento diagnostico c/o struttura di II livello. Il linguaggio d'espressione è inficiato da alterazioni dell'output morfosintattico, fonoarticolatorio e semantico lessicale. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 14-03-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa
PELUSO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 19 Marzo 2025**Partecipanti al colloquio:** Signora Borrelli Teresa (madre)**Terapie in atto:** Logopedia (1 volta a settimana)**Diagnosi:** Disturbo dello spettro autistico**Osservazioni emerse**

La madre riferisce che il minore ha manifestato difficoltà linguistiche **intorno ai 18 mesi** e, dopo approfondimenti diagnostici, ha ricevuto la diagnosi di disturbo dello spettro autistico, iniziando così il trattamento terapeutico.

Contesto scolastico

Mattia frequenta il **terzo anno della scuola primaria**, con il supporto di un'**insegnante di sostegno**.

La madre descrive l'ambiente scolastico come **favorevole e supportivo**, in grado di promuovere le competenze educative e scolastiche del bambino. Inoltre, l'integrazione con i pari risulta **buona**.

CONTESTO FAMILIARE

Il nucleo familiare è composto dalla madre, sorella maggiore e minore in carico.

La madre riferisce di essersi **separata dal marito tre anni fa** e che attualmente i rapporti tra loro **non sono sereni**.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al **reddito della madre**.

Nonostante le difficoltà, la madre riferisce un **contesto familiare sereno**, con una **buona rete familiare**, in grado di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 19-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| 1 | potenziare FE (in particolare potenziamento della capacità di astrazione e meta cognizione) | SI P.R. NO |
| 2 | potenziamento delle abilità socio pragmatiche | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato, per favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati.
Buona la compliance al trattamento e le risposte. Presenti difficoltà relative alla comprensione verbale così come quella del brano.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 21/03/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 21-03-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Ad oggi il quadro clinico evolve in modo positivo, infatti il trattamento ha mostrato buoni progressi in diverse aree. M. manifesta maggiore sicurezza di sé, appare più autonomo e meno inibito. L'intervento logopedico svolto in questi mesi si è concentrato principalmente a potenziare il linguaggio espressivo, la richiesta spontanea, le abilità socio-pragmatiche e le funzioni esecutive. Mattia ha migliorato la sua capacità di esprimersi in modo più chiaro e con un aumento della spontaneità nella formulazione delle richieste, utilizzando frasi più complete. In ambito sociale, M. ha acquisito una maggiore consapevolezza dei comportamenti sociali adeguati, mostrando una riduzione dell'inibizione nelle interazioni con i compagni e gli adulti, mostrando anche una maggiore disponibilità alla collaborazione. Durante questi mesi, si è lavorato anche al potenziamento delle funzioni esecutive, in particolare sulla pianificazione e sull'organizzazione. M. ha sviluppato una maggiore autonomia nello svolgimento dei compiti assegnati, mostrando più sicurezza e capacità di concentrazione, nonché una riduzione delle difficoltà legate alla gestione di compiti complessi. Persiste qualche difficoltà nella comprensione soprattutto per quelle attività che richiedono una comprensione inferenziale. M. fatica ancora a estrapolare informazioni implicite o a rispondere correttamente a domande che richiedono una comprensione profonda del testo.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziamento delle capacità di comprensione e di elaborazione verbale e comprensione del testo scritto.

Potenziare FE e linguaggio espressivo, in particolare le abilità pragmatiche.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 04/04/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 04-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Lavorare sull'aspetto implicito del linguaggio, metafore, giochi di parole, letto-scrittura e calcolo. |
|--|

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

| | |
|------------------------|---------|
| Tipologia Trattamento: | Log 2/6 |
| Frequenza: | 2/6 |
| Durata: | 240gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|------------------------------|-------------|
| Data | 10/04/2025 | Responsabile del progetto | ASL NA3 SUD |
|------|------------|------------------------------|-------------|

Torre del Greco, 10-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, nella comunicazione e nella relazione

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto implicito del linguaggio, metafore, giochi di parole, letto-scrrittura e calcolo.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6

OPERATORI:

Log Dott.ssa Manzo Alessia

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

metà e fine ciclo

RISULTATO

| |
|--|
| |
|--|

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|-------------|
| Data | 10/04/2025 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA3 SUD |
|------|------------|---|--|--|-------------|

Torre del Greco, 10-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

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

Torre del Greco, 10-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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 (comunicativo/relazionale) caso da approfondire | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Disturbo dello spettro autistico livello 1 | | |

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' ASL competente.

| | | | |
|--|------------|---------------------|--|
| Data: | 10/04/2025 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (genitore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco, 10-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

Ad oggi il quadro clinico evolve in modo positivo, infatti il trattamento ha mostrato buoni progressi in diverse aree. M. manifesta maggiore sicurezza di sé, appare più autonomo e meno inibito. L'intervento logopedico svolto in questi mesi si è concentrato principalmente a potenziare il linguaggio espressivo, la richiesta spontanea, le abilità socio-pragmatiche e le funzioni esecutive. Mattia ha migliorato la sua capacità di esprimersi in modo più chiaro e con un aumento della spontaneità nella formulazione delle richieste, utilizzando frasi più complete. In ambito sociale, M. ha acquisito una maggiore consapevolezza dei comportamenti sociali adeguati, mostrando una riduzione dell'inibizione nelle interazioni con i compagni e gli adulti, mostrando anche una maggiore disponibilità alla collaborazione. Durante questi mesi, si è lavorato anche al potenziamento delle funzioni esecutive, in particolare sulla pianificazione e sull'organizzazione. M. ha sviluppato una maggiore autonomia nello svolgimento dei compiti assegnati, mostrando più sicurezza e capacità di concentrazione, nonché una riduzione delle difficoltà legate alla gestione di compiti complessi. Persiste qualche difficoltà nella comprensione soprattutto per quelle attività che richiedono una comprensione inferenziale. M. fatica ancora a estrapolare informazioni implicite o a rispondere correttamente a domande che richiedono una comprensione profonda del testo.

Il nuovo progetto terapeutico prevede l'integrazione di una seconda terapia logopedica.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Lavorare sull'aspetto implicito del linguaggio, metafore, giochi di parole, letto-scrrittura e calcolo

Data: 22/04/2025

Torre del Greco, 22-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|--------|
| Cognome | FORMISANO | Nome | MATTIA |
| Data di nascita | 10-09-2016 | Cartella Clinica n. | 7340 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| 1 | Lavorare sull'aspetto implicito del linguaggio, metafore, giochi di parole | SI P.R. NO |
| 2 | lavorare su letto-scrittura e calcolo | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento logopedico procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

Data: 20/06/2025

Torre del Greco, 20-06-2025