

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**SEZIONE 7 - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

N° PROGRESSIVO:	001
-----------------	-----

**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

Ad oggi il quadro generale è in evoluzione positiva. Migiorata la tolleranza alle frustrazioni seppur ancora inadeguata. Dal punto di vista comunicativo buona conoscenza lessicale, tuttavia il linguaggio spontaneo è ancora quasi assente, mentre su richiesta il bambino risponde a tutto ciò che gli viene detto. Comprensione adeguata all'età cronologica.

Permangono rigidità a livello comportamentale: G. tende ad essere selettivo e ripetitivo nella scelta di giochi ed attività, mostrando poca tolleranza alle frustrazioni nel momento in cui viene interrotto.

Acquisito controllo sfinterico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Stimolazione linguaggio spontaneo;
- Interazione e condivisione;
- Abilità grafo-motorie;
- Favorire una maggiore flessibilità di pensiero;
- Gestione della frustrazione.

Data:	14/05/2022
-------	------------

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

5 anni in trattamento di Log 3 sett e NPEE 3 sett in relazione ad un disturbo dello spettro autistico diagnosticato al Maresca.

Il b/no ha attuato il trattamento con assiduità. Ultimamente viene notata un certo affievolimento della motivazione e della relazione.

Più spesso si estranea e/o comunque non partecipa .

Ha interrotto i trattamenti privati a domicilio da due settimane .

Ha interrotto invece la iperesposizione a TV e cellulare.

Verosimilmente quanto sopra può essere interpretato come la conseguenza di una ipertimolazione ambientale.

Forniti consigli e chiarificazioni nel merito.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire con le sole terapie prescritte mantenendo un setting terapeutico semplice e coerente.

Potrebbe essere utile un supporto psicoterapico fam allo scopo di meglio orientare i genitori alla gestione del piccolo.

21.11.2022

Torre del Greco, 21-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

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

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

Tipologia Trattamento:	logopedia 3/6, NPEE 3/6
Frequenza:	6/6
Durata:	240 GG

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

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

Torre del Greco, 06-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**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; gioco simbolico e funzionale

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, NPEE 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista, TNPEE

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco, 06-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**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, 06-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Ad oggi il trattamento neuropsicomotorio è finalizzato principalmente ad un lavoro di tipo cognitivo-comportamentale che possa aiutare il bambino ad estinguere comportamenti disfunzionali che vanno a compromettere il funzionamento adattivo. G. appare fortemente disregolato dal punto di vista emotivo; tale disregolazione si manifesta con crisi di riso, urla e ipercinesia motoria. Nonostante le competenze cognitive siano discrete ed il bambino mostri un buon patrimonio lessicale, tale componente comportamentale inficia significativamente sul funzionamento globale del bambino.

Ad oggi si lavora per favorire uno sviluppo quanto più armonico possibile.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Regolazione emotiva;
- Gestione comportamenti disfunzionali;
- Contenimento ipercinesia motoria;
- Interazione e relazione;
- Comunicazione;
- Funzionamento adattivo.

<b>Data:</b>	10/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 10-01-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Alla valutazione attuale si evince una evoluzione peggiorativa: regressione in termini comportamentali, Giovanni mostra una forte disregolazione emotiva con crisi di riso o pianto. Presenti molte ecolalie immediate e differite e scarsa tolleranza alle frustrazioni. Il piccolo mostra interessi molto ristretti ed è difficile ottenere la sua motivazione e collaborazione per le attività terapeutiche.

Si lavora al fine di aumentare le richieste e di promuovere la formulazione di frasi a più termini (attualmente fermi da mesi alla frase bitermine e su ripetizione). Mancanza di iniziativa comunicativa, il Pz rimane inerme seduto a tavolino e chiuso nel suo tempo.

Il trattamento logopedico mira a dilatare il focus attentivo e a promuovere maggiori richieste.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Dilatare il focus attentivo

Ridurre ecolalie e riequilibrare l'aspetto comportamentale

favorire maggiori interessi e motivazione al trattamento

promuovere la comunicazione verbale

promuovere maggiori richieste

favorire l'espansione della frase a più termini

<b>Data:</b>	10/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 10-01-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRENDO CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	Regolazione emotiva	SI P.R. NO
2	Gestione comportamenti disfunzionali	SI P.R. NO
3	Interazione e relazione	SI P.R. NO
4	Comunicazione	SI P.R. NO
5	Funzionamento adattivo	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il quadro generale del bambino appare stazionario rispetto lo scorso bimestre. Si continua a lavorare tramite approccio di tipo cognitivo-comportamentale per favorire l'estinzione dei comportamenti disadattati e l'emergenza di nuove abilità.

<b>Data:</b>	10/03/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 10-03-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Dilatare i tempi di attenzione	SI P.R. NO
	Riduzione delle ecolalie	SI P.R. NO
	Favorire maggiori interessi e collaborazione	SI P.R. NO
	Promuovere comunicazione verbale	SI P.R. NO
	Favorire maggiori richieste	SI P.R. NO
	Favorire l'espansione della frase	SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La valutazione attuale resta invariata rispetto all'ultima effettuata. Si procede con il trattamento per raggiungere gli obiettivi prefissati nel training logopedico

**Data:** 10/03/2023

Torre del Greco, 10-03-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

FRENDÒ CHIARA

**TERAPISTA**

Dott.ssa

FRENDÒ CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	------------------------	---------------

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco, 29-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Il trattamento prosegue così come impostato da progetto: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali, gioco simbolico e funzionale. Si evidenzia una buona compliance al trattamento, con maggiore tolleranza alla frustrazione, miglioramento dei tempi di attesa e riduzione delle condotte disfunzionali (risposte emotive non adeguate al contesto). Persistono scarsa iniziativa comunicativa e interessi ristretti. Il caso resta in osservazione. Prossimo controllo previsto a fine ciclo.

Torre del Greco, 17-04-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Incremento tempi di attenzione	SI P.R. NO
	Tolleranza alle frustrazioni	SI P.R. NO
	Favorire comunicazione verbale	SI P.R. NO
	Strategie alternative a comportamenti disadattativi	SI P.R. NO
	Gioco simbolico	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Nell'ultimo bimestre il bambino si mostra più collaborativo e disponibile alle richieste del terapista. Si lavora al fine di consolidare gli obiettivi raggiunti, favorire l'emergenza di nuove abilità e l'estinzione di comportamenti disfunzionali.

**Data:** 10/05/2023

Torre del Greco, 10-05-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Dilatare i tempi attentivi	SI P.R. NO
	Ridurre ecolalie	SI P.R. NO
	Favorire maggiori interessi e collaborazione	SI P.R. NO
	Promuovere la comunicazione verbale	SI P.R. NO
	Favorire maggiore comprensione verbale	SI P.R. NO
	Promoveste le richieste	SI P.R. NO
	Aumentare i termini della frase	SI P.R. NO
		SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Giovanni mostra lenta evoluzione al trattamento. La situazione clinica dal punto di vista logopedica resta invariata

<b>Data:</b>	10/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 28-06-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 FRENDÒ CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	raggiunto
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Non si registrano sostanziali evoluzioni rispetto lo scorso bimestre pertanto si continua a lavorare sugli obiettivi precedenti.

<b>Data:</b>	10/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 10-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali; gioco simbolico e funzionale. Adeguata la compliance al trattamento e le risposte. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 27-07-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro Autistico. Pratica trattamento tipo PNEE 3/7 e Logopedia 3/7. Negati in passato crisi convulsive in febbre o in apiressia. Prevista visita genetica nel mese di Settembre. Familiarità in linea paterna per epilessia. Viene riferita presenza di ipersensibilità di natura uditiva e fobie specifiche. Ha terminato la scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Autonomie personali non in linea per età. All'osservazione odierna si apprezza la presenza di schemi ludici ipostrutturati e ripetitivi. Le abilità sociali non risultano in linea per età con aggancio oculare non sempre sostenuto e scarsa inclusione dell'altro nelle proprie attività. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la formulazione anche di frasi tritermine ma il linguaggio appare in gran parte ecolalico. Incostante l'attenzione al messaggio verbale. Presenti stereotipie motorie. Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile favorire il supporto alle abilità sociali ed aumentare il ventaglio di richieste effettuate. Utile lavorare anche sulle competenze adattive. Si rimane in attesa delle rilevanze della visita genetica.

Torre del Greco, 03-08-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Giovanni, 6 anni, ha frequentato le scuole materne con ausilio dell'insegnante di sostegno e riferito buon adattamento al setting scolastico, seppur con difficoltà relative all'area relazionale. È sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disturbo dello spettro autistico".

Effettua NPEE 3/6 e Log 3/6.

Al momento della visita, avvenuta in data 3/08/2023 Giovanni mostra buon adattamento a setting e alle regole, utilizzando adeguatamente il materiale ludico a propria disposizione.

Presente soliloquio. Linguaggio ancora fortemente ipostrutturato sul piano morfo-sintattico e lessicale. Riferita ipersensorialità di natura uditiva. Predilige attività ludica solitaria. Regolari l'appetito e il ritmo sonno-veglia.

Torre del Greco, 03-08-2023

**CASE MANAGER**  
Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Durante il semestre di riferimento il quadro generale ha avuto un andamento altalenante: si sono succedute fasi di evoluzione positiva a fasi stazionarie. Il bambino appare poco motivato mostrando un repertorio di interessi eccessivamente ristretto: in seguito alla proposta di nuove attività spesso G. manifesta comportamenti disfunzionali quali urla, lamenti, evitamento del compito. Dal punto di vista comunicativo appare ampliato il lessico, tuttavia il piccolo utilizza poco il linguaggio spontaneo limitandosi a richieste di prima necessità. Nel momento in cui si effettuano training volti all'ampliamento della struttura frastica il linguaggio appare prettamente ecolalico con tendenza a ripetere l'ultima parola detta dal terapista. Dal punto di vista comportamentale appare incrementata la tolleranza alle frustrazioni mentre i comportamenti disfunzionali (urla, crisi di riso, evasione) risultano presenti anche se non in maniera costante. Il gioco si caratterizza da scelte ripetitive e routinarie: si lavora al fine di favorire l'inserimento dell'altro all'interno del gioco favorendo così la strutturazione di un gioco più funzionale. Migiorata la condivisione di giochi con i pari.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si lavora tramite approccio di tipo cognitivo comportamentale tramite strategie di rinforzo, prompt e fading al fine di favorire l'estinzione di comportamenti disfunzionali a favore di comportamenti adeguati. Si lavora inoltre al potenziamento di tutte le aree di sviluppo.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Data:</b> 05/09/2023			

Torre del Greco, 05-09-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Nell'ultimo ciclo terapeutico il quadro generale ha avuto un andamento altalenante caratterizzato da fasi di miglioramento e fasi di stallo. Giovanni mostra interessi molto ristretti e scarsa motivazione al trattamento logopedico mettendo, spesso, in atto comportamenti di evitamento e fuga dal compito. I tempi attentivi sono molto labili e inficiano negativamente l'apprendimento di nuove competenze e lo svolgimento delle attività proposte, verso le quali il bambino mostra scarsa tolleranza.

il linguaggio appare stereotipato e spesso ecolalico; buona conoscenza del lessico ma mancato raggiungimento della produzione frastica che si limita alla frase bitermine. Assenza di iniziativa comunicativa, se non per bisogni e interessi primari.

Si evidenziano comportamenti disfunzionali caratterizzati da urla, crisi di riso e/o pianto e soliloqui.

Durante i colloqui con la madre si evidenzia un certo grado di "difficoltà" nella gestione emotiva rispetto al quadro clinico del piccolo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire allungamento dei tempi attentivi  
promuovere comportamenti funzionali e adeguati  
stimolare l'iniziativa comunicativa e l'ampliamento morfosintattico

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	5/09/2023
--------------	-----------

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRENDO CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Nell'ultimo ciclo terapeutico il quadro generale ha avuto un andamento altalenante caratterizzato da fasi di miglioramento e fasi di stallo. Giovanni mostra interessi molto ristretti e scarsa motivazione al trattamento logopedico mettendo, spesso, in atto comportamenti di evitamento e fuga dal compito. I tempi attentivi sono molto labili e inficiano negativamente

L'apprendimento di nuove competenze e lo svolgimento delle attività proposte, verso le quali il bambino mostra scarsa tolleranza

il linguaggio appare stereotipato e spesso ecolalico; buona conoscenza del lessico ma mancato raggiungimento della produzione trastica che si limita alla trase bitermine. Assenza di Iniziativa comunicativa. se non per bisogni e interess primari.

Si evidenziano comportamenti disfunzionali caratterizzati da urla, crisi di riso e/o pianto e soliloqui.

Durante i colloqui con la madre si evidenzia un certo arado di "difficoltà" nella gestione emotiva rispetto al quadro clinico del Piccolo

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire allungamento dei tempi attentivi

promuovere comportamenti funzionali e adeguati

stimolare l'iniziativa comunicativa e l'ampliamento morfosintattico

<b>Data:</b>	6/09/2023
--------------	-----------

---

Torre del Greco, 06-09-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
FRENDO CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

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

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 3/6, NPEE 3/6, Pt fam. 1/6
Frequenza:	7/6
Durata:	180 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data		Responsabile del progetto	
------	--	---------------------------	--

Torre del Greco,07-09-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

**ELENCO OBIETTIVI**

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

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

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

**OPERATORI:**

Logopedista, 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	
------	--	---	--	--	--

Torre del Greco, 07-09-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**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 con i seguenti obiettivi:

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - Incremento dell'interazione visiva e del contatto corporeo - Impostazione del comportamento adattivo - Contenimento dell'iperattività - Gioco tonico emozionale - Gioco sensomotorio - Gioco pre-simbolico - Gioco simbolico - Giochi di imitazione - Gioco rappresentativo - Giochi di ruolo

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE - Sviluppo delle competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale - Sviluppo del dialogo e della narrazione

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Attività visuo-percettive - Attività visuo-costruttive - Attività grafo-motorie

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI - Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Ampliamento dell'offerta

Parent training

Torre del Greco, 07-09-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Ad oggi il bambino appare poco motivato mostrando un repertorio di interessi eccessivamente ristretto: in seguito alla proposta di nuove attività spesso G. manifesta comportamenti disfunzionali quali urla, lamenti, evitamento del compito. Dal punto di vista comunicativo appare ampliato il lessico, tuttavia il piccolo utilizza poco il linguaggio spontaneo limitandosi a richieste di prima necessità. Nel momento in cui si effettuano training volti all'ampliamento della struttura frastica il linguaggio appare prettamente ecolalico con tendenza a ripetere l'ultima parola detta dal terapista. Dal punto di vista comportamentale appare incrementata la tolleranza alle frustrazioni mentre i comportamenti disfunzionali (urla, crisi di riso, evasione) risultano presenti anche se non in maniera costante. Il gioco si caratterizza da scelte ripetitive e routinarie: si lavora al fine di favorire l'inserimento dell'altro all'interno del gioco favorendo così la strutturazione di un gioco più funzionale. Migliorata la condivisione di giochi con i pari.

È stato prescritto trattamento con protocollo PECS in compresenza della terapista di logopedia. Si inizia a lavorare per favorire l'ampliamento degli interessi finalizzato allo sviluppo di più richieste da parte del bambino.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si lavora tramite approccio di tipo cognitivo comportamentale tramite strategie di rinforzo, promt e fading al fine di favorire l'estinzione di comportamenti disfunzionali a favore di comportamenti adeguati. Si lavora inoltre al potenziamento di tutte le aree di sviluppo.

<b>Data:</b>	07/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 07-09-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	A.S.D.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	A.S.D.		

**INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL.			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

**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, 07-09-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco, 10-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Presenza in carico della coppia genitoriale.

Dai primi incontri è emersa una adeguata consapevolezza delle difficoltà del bambino, e parallelamente una difficoltà nell'accettazione della stessa.

Per cui il lavoro terapeutico sarà centrato proprio su questo aspetto, aiutando la coppia genitoriale a metabolizzare il dato di realtà, sostenerli nella gestione emotiva, e favorire un adeguato supporto per ciò che riguarda la gestione della quotidianità.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

**Data:** 13/10/2023

Torre del Greco, 13-10-2023

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
D AMBROSIO GIOVANNA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Ampliamento interessi	SI P.R. NO
	Favorire utilizzo del canale verbale per effettuare richieste	SI P.R. NO
	Riduzione dei comportamenti disfunzionali	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora tramite immagini per favorire richieste verbali e strutturazione della frase minima. È stato iniziato il protocollo PECS che risulta ad oggi alla prima fase (scambio per ottenere tangibile).

<b>Data:</b>	07/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 07-11-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Sostegno alla genitorialità	SI P.R. NO
	Favorire l'accettazione del dato di realtà	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La terapia familiare prosegue seguendo gli obiettivi sopra indicati.

<b>Data:</b>	14/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 14-11-2023

**TERAPISTA**  
 dott.ssa  
 D AMBROSIO GIOVANNA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Aumentare i tempi di attesa	SI P.R. NO
	Favorire il focus attentivo	SI P.R. NO
	Promozione dei comportamenti adattivi a discapito di quelli disadattativi	SI P.R. NO
	Favorire maggiori interessi	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Giovanni resta in una fase di stallo caratterizzata da scarsa tolleranza alle frustrazioni, tempi di attesa molto brevi e comportamenti disfunzionali quali grida e riso e talvolta spintoni e "schiaffi".

**Data:** 14/11/2023

Torre del Greco, 14-11-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 FRENDÒ CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età, supporto psicoeducativo familiare. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con scarsa tolleranza alla frustrazione e tempi di attesa ridotti. Interessi ristretti. Occasionale ipercinesia. Maggiore il rispetto delle regole. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 27-12-2023

**CASE MANAGER**  
Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Favorire richieste verbali	SI P.R. NO
	Incremento motivazione	SI P.R. NO
	Incremento tempi di attenzione	SI P.R. NO
	Strategie alternative alla messa in atto di comportamenti disfunzionali	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora al fine di raggiungere gli obiettivi sopra elencati.

<b>Data:</b>	08/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 08-01-2024

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Durante il semestre di riferimento il trattamento neuropsicomotorio, insieme a quello logopedico, ha previsto l'utilizzo di immagini al fine di favorire lo sviluppo delle competenze comunicative. Alla valutazione attuale, G. appare in grado di effettuare richieste utilizzando una frase bitermine, anche senza il supporto visivo dell'immagine. Tuttavia le richieste sono strettamente limitate. Ciò che compromette la comunicazione sono gli interessi estremamente ristretti del piccolo; nonostante vari assessment G. manifesta motivazione solo per poche attività e ciò non permette di generalizzare le competenze comunicative. Dal punto di vista del gioco appare maggiormente strutturata e funzionale l'organizzazione ludica, tuttavia il piccolo tende ad essere autoreferenziale e a cercare poco la condivisione con l'altro. A tal proposito sarebbe utile inserire il piccolo in qualche attività di gruppo al fine di favorire processi di imitazione e scambio con i pari. Dal punto di vista comportamentale permangono comportamenti disfunzionali che si manifestano tramite ipercinesia, urla e bassa tolleranza alle frustrazioni. Si lavora inoltre sulle autonomie personali quali lavare le mani, mettere e togliere cappello/sciarpa/cappotto.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire l'utilizzo strategie alternative ai comportamenti disfunzionali  
Incremento della motivazione al fine di favorire incremento della comunicazione verbale  
Gioco simbolico e di condivisione  
Tolleranza alle frustrazioni

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

<b>Data:</b>	01/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 01-02-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Nell'ultimo ciclo terapeutico il lavoro logopedico, insieme a quello psicomotorio, ha previsto l'utilizzo di immagini per supportare la comunicazione e per favorire l'ampliamento della struttura frastica. Ad oggi Giovanni è in grado di effettuare richieste (solo per interessi strettamente motivanti) utilizzando la frase bitermine anche senza il supporto visivo dell'immagine.

Permengono interessi fortemente ristretti che limitano la motivazione al trattamento e la generalizzazione degli obiettivi prefissati dal training.

Il piccolo svolge logopedia nel setting scolastico, pertanto vi è un continuo confronto tra terapista e insegnanti che manifestano difficoltà nella gestione comportamentale del bambino che tende ad avere spesso comportamenti disfunzionali caratterizzati da urla e/o disregolazione emotiva, insieme a ipercinesia motoria e necessità di alzarsi e correre.

Si evidenzia, inoltre, deficit di comprensione per richieste più complesse o diverse (rispetto alle solite).

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire l'ampliamento di interessi al fine di promuovere le competenze comunicative e generalizzare gli obiettivi del trattamento
- favorire lo sviluppo di strategie alternative ai comportamenti disfunzionali
- favorire la comprensione di nuove consegne

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	1/02/2024
--------------	-----------

Torre del Greco, 01-02-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRENDO CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Giovanni, 6 anni e mezzo, sta frequentando la I elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno ed educatore e riferito buon adattamento al setting scolastico, seppur con difficoltà relative all'area relazionale. È sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disturbo dello spettro autistico". Effettua NPEE 3/6 e Log 3/6. In atto PTf. Al momento del colloquio, avvenuta in data 12/02/2024 Giovanni mostra scarso adattamento a setting e alle regole, esplora caoticamente la stanza e il materiale a propria disposizione. Presente soliloquio e continui tentativi di richiamare l'attenzione delle figure genitoriali. Linguaggio ancora fortemente ipostrutturato sul piano morfo-sintattico e lessicale. Adeguata la risposta al nome. Eloquio non sempre contestuale anche a causa di difficoltà relative alla comprensione del linguaggio parlato. Contatto oculare maggiormente investito nell'interazione. Attenuata ipersensorialità di natura uditiva. Predilige attività ludica solitaria. Autonomie non in linea per età. Alimentazione selettiva (teneroni, cotolette, hamburger); si rifiuta di mangiare sia verdura che pasta. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da difficoltà nell'addormentamento.

Torre del Greco, 12-02-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	12-02-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017 (6 anni e mezzo)	Cartella Clinica n.	7477
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	I elementare

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	3/6 Log. - 3/6 NPEE - 1/6 PTfamiliare	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
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	Marrazzo	Nome	Raffaela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3311117235
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	D'Orsi	Nome	Gennaro
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e fratello ( 9 a.)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

## Situazione socio-familiare:

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

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Il colloquio si effettua in data odierna con entrambi i genitori di Giovanni, i quali riferiscono autonomie personali e sociali non in linea per età. Predilige attività ludica solitaria.

Torre del Greco, 12-02-2024

### ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro Autistico. Pratica trattamento tipo PNEE 3/7 e Logopedia 3/7. Ha effettuato visita genetica come precedentemente riferito in cui non si evidenziano anomalie di rilievo. Inserito in prima classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione selettiva, ritmo sonno-veglia regolare. Descritta dalla madre persistenza di difficoltà dell'ambito socio-relazionale. Presenti interessi a carattere assorbente che in parte interferiscono il profilo di funzionamento adattivo del piccolo. Autonomie personali in fase di espansione ma non in linea per età.

All'osservazione odierna il piccolo presenta pattern ipercientico-diusattentivo seppur si denti stati di hyperfocusing per attività particolarmente piacevoli. Attività ludiche ipostrutturate per età con difficoltà di accesso al contenuto simbolico dell'oggetto. Abilità sociali non in linea per età con difficoltà di utilizzo degli indicatori sociali e nelle aperture sociali. In corso di visita il piccolo emette principalmente vocalizzi o parole singole; descritta dalla madre anche strutturazione di frasi tri-termini seppur utilizzate a bassa frequenza con maggiore ricorso a frasi bi-termine. In corso di visita si ravvisa facile irritabilità agli stati di frustrazione.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento di tutte le aree dello sviluppo.

Torre del Greco, 14-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sulla relazione, collaborazione, gioco simbolico
Lavorare sull'interazione sociale
Ridurre interessi assorbenti

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

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

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data		Responsabile del progetto	
------	--	---------------------------	--

Torre del Greco, 20-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sulla relazione, collaborazione, gioco simbolico

Lavorare sull'interazione sociale

Ridurre interessi assorbenti

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 3/6, NPEE 3/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa C. Frendo

TNPEE Dott.ssa S.Castello

**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	
------	--	---	--	--	--

Torre del Greco, 20-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

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

Torre del Greco, 20-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	A.S.D.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	A.S.D.		

**INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL.			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

**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)			

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Alla valutazione attuale, G. appare in grado di effettuare richieste utilizzando una frase bitermine, anche senza il supporto visivo dell'immagine. Tuttavia le richieste sono strettamente limitate. Ciò che compromette la comunicazione sono gli interessi estremamente ristretti del piccolo; nonostante vari assessment G. manifesta motivazione solo per poche attività e ciò non permette di generalizzare le competenze comunicative. Dal punto di vista del gioco appare maggiormente strutturata e funzionale l'organizzazione ludica, tuttavia il piccolo tende ad essere autoreferenziale e a cercare poco la condivisione con l'altro. A tal proposito sarebbe utile inserire il piccolo in qualche attività di gruppo al fine di favorire processi di imitazione e scambio con i pari. Dal punto di vista comportamentale permangono comportamenti disfunzionali che si manifestano tramite ipercinesia, urla e bassa tolleranza alle frustrazioni. Si lavora inoltre sulle autonomie personali quali lavare le mani, mettere e togliere cappello/sciarpa/cappotto.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire l'utilizzo strategie alternative ai comportamenti disfunzionali  
Incremento della motivazione al fine di favorire incremento della comunicazione verbale  
Gioco simbolico e di condivisione  
Tolleranza alle frustrazioni

<b>Data:</b>	04/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 04-03-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Nell'ultimo ciclo terapeutico il lavoro logopedico, insieme a quello psicomotorio, ha previsto l'utilizzo di immagini per supportare la comunicazione e favorire l'ampliamento della struttura della frase. Ad oggi Giovanni effettua richieste solo per interessi strettamente motivanti, utilizzando frasi bitermine senza il supporto visivo.

Permengono interessi fortemente ristretti che limitano la motivazione al trattamento e la generalizzazione degli obietti prefissati dal training.

Presenti comportamenti disfunzionali e disregolazione emotivo comportamentale.

deficit di comprensione per richieste più complesse o diverse (rispetto alle solite).

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- favorire l'ampliamento di interessi al fine di promuovere le competenze comunicative e generalizzare gli obiettivi del trattamento

0. favorire lo sviluppo di strategie alternative ai comportamenti disfunzionali
0. favorire la comprensione di nuove consegne

<b>Data:</b>	4/03/2024
--------------	-----------

Torre del Greco, 04-03-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRENDO CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	------------------------	---------------

**Data:** 

Torre del Greco, 11-03-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Terapia familiare effettuata in maniera costante e continuativa. Padre presente in gran parte delle fasi del percorso elemento che ha determinato la possibilità di un maggiore confronto ed elaborazione degli eventi.

Dalla narrazione emerge una buona relazione di coppia, entrambi hanno vissuto in maniera traumatica la diagnosi di Giovanni ed all'inizio del percorso psicoterapico si rilevava una difficoltà di accettazione ed una propensione all'idea di remissione.

Durante le fasi del percorso non sono mancati momenti di disperazione e rabbia diretti reciprocamente l'uno verso l'altra ma che rivestivano il sotteso intento di un dolore per Giovanni, una preoccupazione per quest'ultimo nel processo di crescita, la paura della crescita e del confronto con il "mondo esterno" senza la protezione genitoriale.

In fase conclusiva è possibile sostenere che il processo di accettazione è avvenuto, rappresentato anche da una limitazione di pretese ma nell'apertura ai progressi senza illusione/idealizzazione.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco, 13-03-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
ESPOSITO FABIOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Favorire l'utilizzo strategie alternative ai comportamenti disfunzionali	SI P.R. NO
	Incremento della motivazione al fine di favorire incremento della comunicazione verbale	SI P.R. NO
	Gioco simbolico e di condivisione	SI P.R. NO
	Tolleranza alle frustrazioni	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro procede senza sostanziali variazioni rispetto lo scorso bimestre.

**Data:** 07/05/2024

Torre del Greco, 07-05-2024

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si continua a lavorare agli obiettivi elencati lo scorso bimestre.

<b>Data:</b>	09/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 09-07-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Durante l'ultimo ciclo terapeutico il quadro clinico appare stabile e di poco variato rispetto all'ultima valutazione:

Giovanni mostra ancora disgrego l'azione emotiva, comportamenti disfunzionali e deficit di autoregolazione con continue interferenze che limitano fortemente il livello attentivo e le performance linguistiche, scolastiche e di gioco. Il bambino sia durante lo svolgimento di attività, che in Momenti di "pausa" in cui viene lasciato libero di scegliere cosa fare, manifesta stereotipe verbali e improvvise "urla". Tollerà poco la frustrazione, alla quale reagisce con irrigidimento e rabbia, qualche volta mostrando atteggiamenti di autolesionismo o eterolesionismo (con scarsi risultati).

Per quanto riguarda le richieste queste appaiono più frequenti e di diversa entità, sebbene si limitino ai bisogni primari (mangiare, bere, giocare o colorare). Il livello di comprensione è inficiato se non per consegne molto semplici.

Sul versante degli apprendimenti il bambino riconosce e sa scrivere tutte le lettere, ma non ha acquisito la fase di fusione sillabica. Infine Giovanni presenta difficoltà di gestione dello spazio suo foglio.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione linguistica in tutte le aree di interesse

favorire autoregolazione e dilatare il focus attentivo

ridurre comportamenti disfunzionali

sostenere i processi di lettoscrittura

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	------------------------	---------------

**Data:** 25/07/2024

Torre del Greco, 25-07-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRENDO CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare su relazione, comunicazione, interazione sociale, gioco, autonomie, didattica.
---

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 3/6, NPEE 3/6 (90 gg poi passa 2/6 per 150 gg)
Frequenza:	6/6 per 90 gg poi 4/6 per 150 gg
Durata:	90 gg e poi 150 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	26/07/2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 26-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare su relazione, comunicazione, interazione sociale, gioco, autonomie e didattica.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 3/6, NPEE 3/6 per 90 gg poi 4/6 (2 logo e 2 npee) per 150 gg

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa C. Frendo

TNPEE Dott.ssa S.Castello

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

## RISULTATO

Data	26/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo	Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--

Data	26/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo	Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--

Torre del Greco, 26-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**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, 26-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Durante il periodo di riferimento il quadro generale appare stazionario e di poco variato rispetto all'ultima valutazione:

Giovanni mostra ancora difficoltà a livello comportamentale: disregolazione che si manifesta tramite scariche motorie e urla, comportamenti disfunzionali. Tollerà poco la frustrazione, alla quale reagisce con pianto e rabbia, qualche volta mostrando atteggiamenti di autolesionismo o eterolesionismo. Per quanto riguarda la comunicazione le richieste verbali sono più frequenti, tuttavia si limitano ai bisogni primari (mangiare, bere, giocare). Il livello di comprensione non appare sempre adeguato se non per consegne semplici.

Dal punto di vista grafo motorio presenti difficoltà visuo spaziali nella gestione del foglio.

Ciò che compromette maggiormente il lavoro è lo scarso interesse del piccolo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Ampliamento interessi e incremento motivazione

comunicazione verbale

Gestione comportamenti disfunzionali

Tolleranza alle frustrazioni

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

**Data:** 26/07/2024

Torre del Greco, 26-07-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	A.S.D.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	A.S.D.		

**INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL.			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

**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:	26/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 26-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Piccolo di 7 anni seguito per Disturbo dello Spettro Autistico in trattamento tipo PSM e LOG a frequenza trisettimanale.

Ha effettuato visita genetica come precedentemente riferito in cui non si evidenziano anomalie di rilievo.

Ha terminato la prima classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno riferito buon adattamento al setting scolastico ed alle regole.

Alimentazione selettiva ( rifiuta i primi piatti, predilige carne pesce ed uova), ritmo sonno-veglia regolare. Descritta dalla madre persistenza di difficoltà dell'ambito comunicativo.

Presenti interessi a carattere assorbente che in parte interferiscono il profilo di funzionamento adattivo del piccolo.

Autonomie personali in fase di espansione ma non in linea per età.

All'osservazione odierna il piccolo presenta scarso adattamento al setting per intolleranza alle attese con evidenza di esplorazione caotica dello spazio e dell'ambiente. L'attività ludica risulta ipostrutturata per età con difficoltà di accesso al contenuto simbolico dell'oggetto, persistono interessi assorbenti (disegno, animali).

La relazione appare incostante con scarso contatto oculare, ridotta condivisione. Il linguaggio appare caratterizzato dall'utilizzo di singole parole e semplici frasi tendenzialmente stereotipate utilizzate per richiedere i propri bisogni.

Migliorata la tolleranza alle frustrazioni . Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento di tutte le aree dello sviluppo.

Torre del Greco, 31-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Giovanni, 7 anni, ha terminato la I elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno. Riferito buon adattamento al setting scolastico ed alle regole.

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 3 Orientamento circa la possibilità di richiedere bonus utenze (TARI) e la Disability card. Richiesta documentazione per orientare in merito alla possibilità di richiedere il contrassegno parcheggio per disabili.

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

Da settembre farà TMA e terapia comportamentale.

Nucleo familiare composto da 6 persone: utente, genitori in ABS e fratello in ABS di 10 anni e nonni paterni.

Il colloquio viene effettuato in data 31 luglio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce autonomie in fase di acquisizione ma non in linea per età. Scarsa la spinta sociale.

Alimentazione selettiva. Descritta dalla madre persistenza di difficoltà dell'ambito comunicativo.

Presente la rete familiare.

Torre del Greco, 31-07-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Ad oggi il quadro generale appare stazionario è di poco variato rispetto all'ultima valutazione:

Giovanni mostra ancora difficoltà a livello comportamentale: disegolazione che si manifesta tramite scariche motorie e urla, comportamenti disfunzionali. Tollerà poco la frustrazione, alla quale reagisce con pianto e rabbia, qualche volta mostrando atteggiamenti di autolesionismo o eterolesionismo. Per quanto riguarda la comunicazione le richieste verbali sono più frequenti, tuttavia si limitano ai bisogni primari (mangiare, bere, giocare). Il livello di comprensione non appare sempre adeguato se non per consegne semplici.

Dal punto di vista grafo motorio presenti difficoltà visuo spaziali nella gestione del foglio.

Ciò che compromette maggiormente il lavoro è lo scarso interesse del piccolo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Ampliamento interessi e incremento motivazione

comunicazione verbale

Gestione comportamenti disfunzionali

Tolleranza alle frustrazioni

<b>Data:</b>	04/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 04-09-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	Rispetto di regole	SI P.R. NO
2	Riduzione di stereotipie vocali	SI P.R. NO
3	Riduzione di processi fonologici	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Cambio terapista effettuato da circa un mese.

Giovanni aggancia lo sguardo.

La collaborazione in terapia è molto altalenante. Presenti numerose stereotipie vocali (urli brevi ma frequenti). Ad una prima valutazione emerge un linguaggio inficiato da numerosi processi fonologici di struttura (soprattutto cancellazione di sillabe) e dalla completa mancanza di costrutto frastico.

In terapia si sta lavorando sul controllo educativo e sulla lunghezza delle parole.

**Data:** 04/11/2024

Torre del Greco, 04-11-2024

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 FRISCIÀ VALENTINA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Ampliamento interessi e incremento motivazione	SI P.R. NO
	comunicazione verbale	SI P.R. NO
	Gestione comportamenti disfunzionali	SI P.R. NO
	Gestione comportamenti disfunzionali	SI P.R. NO
	Tolleranza alle frustrazioni	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora tramite approccio cognitivo-comportamentale.

<b>Data:</b>	06/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 06-11-2024

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	Rispetto di regole	SI P.R. NO
2	Riduzione delle stereotipie vocali	SI P.R. NO
3	Riduzione dei processi fonologici	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

In terapia si procede il lavoro mirato al controllo educativo e alla riduzione delle stereotipie vocali che sono persistenti e inficiano lo svolgimento delle attività.

**Data:** 30/12/2024

Torre del Greco, 30-12-2024

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 FRISCIÀ VALENTINA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Obiettivi invariati rispetto la scorsa valutazione. Si lavora tramite approccio cognitivo-comportamentale.

<b>Data:</b>	07/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 07-01-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare su relazione, comunicazione, interazione sociale, gioco, autonomie, didattica. Discreta la compliance al trattamento e le risposte con frequenti stereotipie motorie e vocali che interferiscono con lo svolgimento delle attività proposte dall'operatore. Scarso il controllo educativo. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco, 31-01-2025

**CASE MANAGER**  
Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	Rispetto di regole	SI P.R. NO
2	Riduzione delle stereotipie vocali	SI P.R. NO
3	Riduzione dei processi fonologici	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Leggermente incrementati i tempi attentivi.

<b>Data:</b>	28/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 28-02-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRISCIA VALENTINA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO
	Ampliamento interessi e incremento motivazione	SI P.R. NO
	comunicazione verbale	SI P.R. NO
	Gestione comportamenti disfunzionali	SI P.R. NO
	Tolleranza alle frustrazioni	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:****Data:** 07/03/2025

Torre del Greco, 07-03-2025

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Cambio terapista effettuato a fine settembre 2024. Buona la compliance nel setting terapeutico.

Si sottolinea la presenza di stereotipie vocali che inficiano il lavoro ma che tuttavia risultano in riduzione di frequenza.

Il linguaggio è caratterizzato da numerosi processi idiosincratici.

Per quanto concerne gli apprendimenti curriculari, G. ad oggi riconosce i grafemi in stampato maiuscolo e minuscolo ed è in grado di scriverli in stampato maiuscolo durante il dettato. Non è ancora presente la fusione fonemica. Necessario continuare un lavoro mirato ad incrementare i tempi d'attesa e d'attenzione sostenuta. Si procede anche con un training di fluenza categoriale e attualmente G. riesce solo dopo aver ricevuto qualche esempio.

Riconosce i numeri fino a 20 e sa contare fino a 20 sia oralmente che per iscritto.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Bilancio fonetico su ripetizione: sono assenti, distorti o presenti solo occasionalmente le fricative e le affricate.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Incrementare i tempi attentivi.

Ridurre le stereotipie vocali.

Favorire l'intellegibilità dell'eloquio ed il suo uso ai fini comunicativi.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

**Data:** 25/03/2025

Torre del Greco, 25-03-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRISCIÀ VALENTINA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sulle capacità cognitive, comunicative, relazionali, attenzione e gioco. Stimolare e supportare gli apprendimenti.
---

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

Tipologia Trattamento:	LOG 2/6; TNPEE 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	10/04/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sulle capacità cognitive, comunicative, relazionali, attenzione e gioco. Stimolare e supportare gli apprendimenti.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

LOG 2/6; TNPEE 2/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa V. Friscia

TNPEE Dott.ssa S. Castello

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

## RISULTATO

--

Data	10/04/20 25	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	----------------	---	--	--	--

Torre del Greco, 10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**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, 10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	A.S.D.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	A.S.D.		

**INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL.			
<b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b>			
<b>Note:</b>			

**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	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Giunge in visita in compagnia della madre

Quadro clinico caratteristico per ASD in contesto di, iniziale esplorazione caotica e poco organizzata dell'ambiente, se adeguatamente stimolato e indirizzato è possibile esecuzione di attività strutturate a tavoli, tuttavia ha mostrato rifiuto quando il compito è stato avvertito come particolarmente gravoso. Discrete le competenze accademiche acquisite es. riconoscimento grafema-fonema e scrittura dello stesso, lettura sillabica, riconoscimento dei numeri. Discreta conoscenza dei concetti topologici. Livelli motori aumentati e facile distraibilità, impulsività con episodio di disgregazione in risposta a frustrazione. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da parola frase, ma se richiesta è possibile elicitare frase tritermine, tuttavia a solo scopo richiestivo. Ecolalie e stereotipie motorie. Indicatori sociali scarsamente presenti e integrati. Mimica e gestica piatte.

Programma: supporto alle autonomie personali e sociali, con particolare riferimento alle regole di base di vita comunitaria. Favorire l'emersione della frase completa, aumentare i tempi attentivi e instaurare attività di auto intrattenimento al fine di favorire un miglior adattamento in contesto familiare.

Torre del Greco, 16-04-2025

**MEDICO SPECIALISTA**  
Dott.  
SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Utente:** D'Orsi Giovanni**Data colloquio:** 16 Aprile 2025**Partecipanti:** Signora Marrazzo Raffaela (madre), minore D'Orsi Giovanni**Interventi riabilitativi in atto:**

- TNPEE – 2 sedute settimanali
- Logopedia – 2 sedute settimanali

**Quadro clinico e osservazione comportamentale**

Giovanni, 8 anni, è attualmente in carico per un disturbo dello spettro autistico (ASD).

Durante il colloquio, il minore si è mostrato sereno, collaborativo e incuriosito dagli oggetti presenti nella stanza. Ha risposto positivamente agli stimoli proposti, partecipando all'interazione in maniera adeguata.

La madre riferisce che intorno ai 2 anni ha notato la mancata acquisizione del linguaggio, motivo per cui ha avviato un percorso di approfondimento diagnostico che ha portato all'attuale diagnosi. A seguire è stata avviata la presa in carico terapeutica. Il rapporto con la struttura e con l'équipe risulta positivo e continuativo.

**Contesto scolastico**

Giovanni frequenta il secondo anno della scuola primaria con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre valuta positivamente l'ambiente scolastico, considerandolo adeguato nel promuovere lo sviluppo delle competenze scolastiche e relazionali. L'integrazione con il gruppo dei pari risulta buona.

**Contesto familiare e sociale**

Il nucleo familiare è composto da madre, padre, un fratellino e Giovanni. Il padre lavora come marittimo e rappresenta la principale fonte di reddito familiare, integrato dall'indennità di accompagnamento percepita per il minore.

La madre descrive un ambiente familiare sereno, supportato da una buona rete familiare presente sul territorio, capace di offrire aiuto concreto nei momenti di bisogno.

Torre del Greco, 16-04-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**dott.ssa  
AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	16-04-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	primaria

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	si	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico e 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	Marrazzo	Nome	Raffaela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3311117235
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	D'orsi	Nome	Gennaro
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre, padre, due 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?	TMA
Partecipa ad attività associative?	SI      NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

## Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite 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 terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 16-04-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Ad oggi il quadro generale mostra evoluzione positiva. Tuttavia G. mostra ancora qualche difficoltà a livello comportamentale: disregolazione che si manifesta tramite scariche motorie e urla. Incrementata la tolleranza alla frustrazione. Per quanto riguarda la comunicazione le richieste verbali sono più frequenti, tuttavia si limitano ai bisogni primari (mangiare, bere, giocare). Il livello di comprensione non appare sempre adeguato. In listner mostra un buon repertorio lessicale.

Dal punto di vista grafo motorio presenti difficoltà visuo spaziali nella gestione del foglio.

Ciò che compromette maggiormente il lavoro è lo scarso interesse del piccolo.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Consolidamento obiettivi precedentemente raggiunti

Ampliamento degli interessi

Comunicazione verbale

Scambio con l'altro

Condivisione di attività

Abilità grafomotorie

<b>Data:</b>	29/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 29-04-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

Le stereotipie vocali inficiano il lavoro e risultano invalidanti poichè causano la perdita di consegna durante i compiti.

Il linguaggio è caratterizzato da numerosi processi idiosincratici.

G. riconosce i grafemi in stampato maiuscolo e minuscolo ed è in grado di scriverli in stampato maiuscolo durante il dettato. Non è ancora presente la fusione fonemica.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Bilancio fonetico su ripetizione: sono assenti, distorti o presenti solo occasionalmente le fricative e le affricate.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Incrementare i tempi attentivi.

Ridurre le stereotipie vocali.

Favorire l'intellegibilità dell'eloquio ed il suo uso ai fini comunicativi.

<b>Data:</b>	29/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 29-04-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRISCIÀ VALENTINA

**PAZIENTE:**

Cognome	D'ORSI	Nome	GIOVANNI
Data di nascita	27-07-2017	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
1	Incrementare i tempi attentivi.	SI P.R. NO
2	Ridurre le stereotipie vocali.	SI P.R. NO
3	Favorire l'intellegibilità dell'eloquio ed il suo uso ai fini comunicativi.	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

I tempi attentivi risultano ancora particolarmente ridotti e il lavoro viene inficiato dalle insistenti stereotipie vocali.

<b>Data:</b>	23/06/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 23-06-2025

**TERAPISTA**  
 Dott.ssa  
 FRISCIA VALENTINA