

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (autostima, regolazione emotiva e comportamentale), sviluppo delle competenze comunicative (aspetti pragmatici del linguaggio) e cognitive (abilità logico matematiche, di problem solving) , acquisizione delle autonomie personali e sociali

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

Tipologia Trattamento:	logopedia 2/6, Pt. Ind. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

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

--

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

Torre del Greco,06-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

**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, di relazione e nella comunicazione.

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (autostima, regolazione emotiva e comportamentale), sviluppo delle competenze comunicative (aspetti pragmatici del linguaggio) e cognitive (abilità logico matematiche, di problem solving) , acquisizione delle autonomie personali e sociali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

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

**OPERATORI:**

Logopedista, Psicoterapeuta

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,06-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,06-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Il trattamento logopedico prosegue con frequenza bisettimanale. Raimondo a breve riprenderà la scuola per cui si attende confronto con le insegnanti per proseguire il lavoro su fronte comune.

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

- favorire il versante dialogico-narrativo del linguaggio;
- migliorare l'aspetto pragmatico del linguaggio;
- sostenere le abilità logico-matematiche e di Problem solving.

**Data:**

Torre del Greco,10-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Il paziente partecipa con costanza alle sedute monosettimali.

Nell'ultimo periodo riconosce e si è adattato volentieri al setting terapeutico , è motivato e collaborante e accetta volentieri l'interazione con i pari.

il lavoro continua sul potenziamento delle funzioni esecutive e delle capacità adattive.

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

Torre del Greco,10-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

9 1/2 anni frequenta la VI elementare con sostegno .

In trattamento di log 2 sett e Pt 1 sett per un disturbo dello spettro autistico con discreto funzionamento adattivo.

Si conferma la buona evoluzione del dato clinico e funzionale.

Ottima la compliance al lavoro abilitativo in atto.

Si conferma il buon andamento del processo abilitativo e più in generale del dato clinico.

Ha un linguaggio strutturato e funzionale. Bene gli apprendimenti

Sul piano scolastico segue il programma della classe.

Bene la relazione con i pari . Non dedito a cellulare e tv apprende dall'esperienza.

Si conferma l'impianto diagnostico ed abilitativo in atto. Comincia a vivere i problemi legati alla consapevolezza dei propri vissuti

consolidare i risultati, sostegno psicologico

Torre del Greco,19-09-2022



**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il paziente è motivato e collaborante. Rispetta le regole del setting, buona l'alleanza terapeutica. Il lavoro prosegue sul potenziamento delle funzioni esecutive e sulla regolazione emotiva e comportamentale.

Si lavora inoltre sul fronteggiamento delle emozioni e delle quote d'ansia.

<b>Data:</b>	09/11/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 09-11-2022

**TERAPISTA**

dott  
RONGO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

**SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1.	favorire il versante pragmatico del linguaggio	SI	P.R.	NO
2.	migliorare le abilità logico-matematiche e di Problem solving	SI	P.R.	NO
3.	sostenere gli apprendimenti curriculari.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Alla situazione attuale si osservano miglioramenti nell'aspetto pragmatico del linguaggio: Raimondo riconosce facilmente i più comuni modi di dire ed è in grado di utilizzarli all'interno di frasi e discorsi.

**Data:**

21/11/2022

Torre del Greco,21-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

--

Torre del Greco,05-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Fabiano di anni 9 1/2 giunge all'incontro accompagnato dalla madre, la quale riferisce che il marito non è presente all'incontro perchè lavora (entrambi i genitori svolgono un lavoro contrattualizzato usufruendo, quando necessita, dei permessi per l'assistenza).

La signora, inoltre, sostiene che il figlio è ben inserito nel contesto scolastico e sociale ed ha una rete familiare ben presente.

Durante l'incontro emergono gli interessi di Raimondo, ossia la lettura, la musica e l'attività motoria.

La signora riferisce di essere soddisfatta del servizio erogato da centro e considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento positivo.

Torre del Greco, 12-01-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Raimondo, 9 anni e 10 mesi, frequenta la IV elementare con sostegno ed è sottoposto a trattamento abilitativo per la diagnosi di "Disturbo dello spettro autistico". Effettua trattamento abilitativo di logopedia 2/6 e Psicoterapia ind. 1/6.

Al colloquio, avvenuto il 5/01/2023, appare rigido e assume un atteggiamento poco flessibile.

Riferite difficoltà relative alle capacità relazionali, di comunicazione e regolazione emotiva.

È presente una buona evoluzione del dato clinico e funzionale.

Torre del Greco, 12-01-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Il paziente si mostra sempre ben predisposto alla terapia. Rispetta le regole del setting, buona l'alleanza terapeutica.

Il lavoro prosegue sul potenziamento delle funzioni esecutive , e sul fronteggiamento delle quote d'ansia e dei comportamenti disfunzionali messi in atto.

Si lavora inoltre sulla regolazione emotivo-comportamentale , come ad esempio la modulazione del tono della voce.

Nell'ultimo periodo si rileva un miglioramento nell'interazione con i pari, si mostra più interattivo e interessato allo scambio dialogico.

si rileva inoltre una lieve riduzione dei comportamenti stereotipati , dei manierismi e delle idee prevalenti che caratterizzano il suo eloquio.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

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

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

Torre del Greco,17-04-2023

**TERAPISTA**  
dott  
RONGO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Raimondo è un bel bambino di 10 anni seguito per Disturbo dello spettro autistico in PTi e LOG a frequenza rispettivamente mono e bi settimanale.

Attualmente frequenta la IV elementare con buon adattamento e buon inserimento in gruppo di pari, insegnate di sostegno per tutte le ore di frequenza scolastica.

In ambito domestico riferita globale immaturità, difficoltà ad evitare l'utilizzo dei dispositivi elettronici con presenza di interessi assorbenti (cartoni animati e programmi sottotitolati). Autonomie riferite discrete per età soprattutto in ambito personale e domestico, riconosce le monete ma ancora non risulta acquisito concetto di valore.

All'osservazione, buon adattamento al setting e al colloquio partecipa alle attività richieste dal clinico e risponde alle domande poste. Emergono ancora difficoltà nella modulazione del tono di voce e nella narrazione con evidenti difficoltà rispetto alla strutturazione sintattica.

Emergono aspetti di ansia ed inibizione che limitano la relazione con l'adulto; ridotto contatto oculare in tali occasioni sebbene si evidenzino migliori competenze relazionali con la figura materna. Difficoltà nell'elaborazione dei concetti astrati con tendenza a permanere su un piano concreto.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto valutando eventuale introduzione di trattamento occupazionale al fine di supportare l'evoluzione delle autonomie. Prosegue trattamento logopedico in atto al fine di potenziare lo scambio comunicativo e strutturare meglio l'eloquio.

Torre del Greco, 29-04-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

**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 (autostima, regolazione emotiva e comportamentale), sviluppo delle competenze comunicative (aspetti pragmatici del linguaggio) e cognitive (abilità logico matematiche, di problem solving) , acquisizione delle autonomie personali e sociali

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

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

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

--



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

Torre del Greco,02-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive, relazionali e di linguaggio

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (autostima, regolazione emotiva e comportamentale), sviluppo delle competenze comunicative (aspetti pragmatici del linguaggio) e cognitive (abilità logico matematiche, di problem solving) , acquisizione delle autonomie personali e sociali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

**OPERATORI:**

Logopedista, Psicoterapeuta

### MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

### RISULTATO

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

Torre del Greco,02-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco, 02-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Gestione emozionale	SI	P.R.	NO
	Sostenere le abilità di relazione e di socializzazione	SI	P.R.	NO
	Potenziare gli aspetti della pragmatica della comunicazione	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Presa in carico del paziente avvenuta nel mese di Giugno. Raimondo si adatta favorevolmente al cambio terapeuta mostrandosi socievole e collaborativo. Il lavoro terapeutico verte sugli obiettivi sopra indicati.

**Data:** 31/07/2023

Torre del Greco, 31-07-2023

**TERAPISTA**dott.ssa  
D AMBROSIO GIOVANNA

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

**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 (autostima, regolazione emotiva e comportamentale), sviluppo delle competenze comunicative (aspetti pragmatici del linguaggio) e cognitive (abilità logico matematiche, di problem solving), acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Persistono difficoltà nella regolazione della prosodia e del tono di voce, così come nella comunicazione socio-pragmatica. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 04-08-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziamento sistema esecutivo	SI	P.R.	NO
	Lavoro sulla gestione delle emozioni e sulla capacità empatica	SI	P.R.	NO
	Lavoro sulla modulazione tono della voce	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Raimondo prosegue il trattamento psicoterapeutico. Si osservano carenze sul piano dell'organizzazione del discorso e sulla narrazione, e sul piano emotivo di gestione delle emozioni, soprattutto per la quota d'ansia che aumenta sempre più con la crescita. Persiste difficoltà nella modulazione del tono di voce.

Si consiglia lavoro strutturato in gruppo dei pari.

<b>Data:</b>	04/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 04-10-2023

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
D AMBROSIO GIOVANNA

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Lavoro sul riconoscimento dei propri stati emotivi	SI	P.R.	NO
	Promuovere la capacità empatica	SI	P.R.	NO
	Favorire le relazioni sociali	SI	P.R.	NO
	Lavoro sulla modulazione del tono della voce	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il trattamento psicoterapeutico prosegue seguendo gli obiettivi sopra indicati.

**Data:** 29/11/2023

Torre del Greco, 29-11-2023

**TERAPISTA**

dott.ssa

D AMBROSIO GIOVANNA



**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Prosegue il lavoro terapeutico con Raimondo che mostra un costante impegno e una adeguata motivazione al trattamento.

Si notano progressi continui soprattutto sul piano della consapevolezza di sè. Ciò comporta nell'ultimo periodo un riconoscimento dei propri limiti dato dal confronto con il pari che talvolta lo destabilizza.

Sul piano emotivo Raimondo si mostra sempre felice e sereno; per questo si lavora sulla congruenza ed il riconoscimento anche delle emozioni negative vissute nel quotidiano.

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

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

<b>Data:</b>	15/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 15-12-2023

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
D AMBROSIO GIOVANNA

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento riabilitativo tipo logopedia 2/7 e Psicoterapia individuale 1/7. Anamnesi pre e perinatale priva di elementi di rilievo clinico. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio caratterizzate da ritardo nell'acquisizione delle competenze linguistiche. In trattamento riabilitativo fin dai 18 mesi per quanto riferito dalla madre (PNEE). Negata familiarità NPI di rilievo. Negati in passato episodi critici in febbre o in apiressia. Negati comportamenti francamente aggressivi nei diversi contesti di vita ed il tono dell'umore viene descritto come sereno. Inserito attualmente inserito in quinta classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Autonomie personali in fase di acquisizione, abbastanza in linea per età. All'osservazione odierna si ravvisa la presenza di collaborazione altalenante del piccolo al setting di visita con frequente messa in atto di comportamenti tesi all'evitamento del compito soprattutto di fronte a consegne di natura prestazionale. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per buona costruzione frastica in presenza di debolezze dell'area della pragmatica del linguaggio e difficoltà prosodiche legate a difficoltà nelle modulazione del tono della voce. Si evidenzia la presenza di difficoltà di riconoscimento ed elaborazione emotiva e carenze nell'area delle funzioni metacognitive. Presenti anche elementi di ripetitività del linguaggio. Il tono dell'umore in corso di visita risulta eutimico. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Proseguire il lavoro mirato al rafforzamento del linguaggio, delle funzioni attentive e specifico training emotivo e metacognitivo. Utile affiancamento di strategie psicoeducative volte alla destrutturazione dei comportamenti di evitamento del compito.

Torre del Greco,21-12-2023

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	21-12-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013 (10 anni)	Cartella Clinica n.	6079
Luogo	NAPOLI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	5 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 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 Log. 1/6 PT individuale
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	Belfiore	Nome	Gelsomina
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3332544935 M
Condizione professionale	impresa di pulizie		
2)Cognome	Fabiano (padre)	Nome	Antonio
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3349673764
Condizione professionale	impresa di pulizie		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e 1 sorella (4 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?	Corso di chitarra
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	Oratorio
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 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 Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 21-12-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**  
 Dott.ssa  
 Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

--

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

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

Torre del Greco,21-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

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

Torre del Greco,21-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

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

Torre del Greco,21-12-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Raimondo effettua terapia logopedica a cadenza bisettimanale. Il focus principale dell'intervento è il potenziamento dell'area pragmatica del linguaggio e parallelamente delle funzioni attentivo-esecutive per migliorare la flessibilità cognitiva e la memoria di lavoro.

Infatti, dalla valutazione effettuata si osservano difficoltà nelle varie aree della pragmatica quale riconoscimento delle emozioni proprie ed altrui, riconoscimento del punto di vista dell'altro, comprensione di metafore e modi di dire. Tali deficit influenzano notevolmente l'interazione con l'altro, contesto nel quale Raimondo fa fatica nel rispetto del turno conversazionale, nella regolazione della prosodia nonché nella comprensione di alcune domande relative appunto al riconoscimento dei nessi causa-effetto dei comportamenti/pensieri dell'altro.

Questi aspetti vengono trattati trasversalmente nel corso della terapia con lo scopo fondamentale di garantire progressivamente un migliore adattamento del bambino nel contesto sociale. Utilissimo il confronto con i pari in cui è possibile allenare in maniera attiva e contestuale tali competenze.

Ad oggi il trattamento della pragmatica è fermo alla fase di riconoscimento delle 'bugie', 'del far finta'. Si proseguirà con gli altri step per aiutare il bambino nel problem solving applicato a contesti e situazioni sociali.

Parallelamente si lavora sul racconto (sia orale che scritto) di eventi/situazioni vissute in prima persona da bambino così da potenziare anche la descrizione dei propri stati emotivi e l'organizzazione del discorso che spesso pecca di coesione e va per la tangente.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

ApIMedeA per la valutazione della pragmatica del linguaggio.

Test MEA per la valutazione delle funzioni esecutivo-attentive

Prove MT per la comprensione del testo scritto.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire l'adattamento al contesto sociale promuovendo lo sviluppo di competenze pragmatiche necessarie per l'interazione;

- Favorire la comprensione di modi di dire e metafore;

- Stimolare il riconoscimento delle emozioni e del punto di vista altrui.

- Supportare il funzionamento attentivo-esecutivo e la comprensione e e produzione del testo scritto.

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:** 21/12/2023

Torre del Greco,21-12-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

**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:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Favorire lo sviluppo di competenze pragmatiche necessarie per l'interazione
Comprensione di modi di dire
Riconoscimento e comprensione delle emozioni

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

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

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

--

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

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

Torre del Greco,22-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive, relazionali e di comunicazione pragmatica

**ELENCO OBIETTIVI**

Favorire lo sviluppo di competenze pragmatiche necessarie per l'interazione

Comprensione di modi di dire

Riconoscimento e comprensione delle emozioni

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale

Psicoterapeuta F. Esposito

### MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

### RISULTATO

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

Torre del Greco,22-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,22-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

**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:	CA08#		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:			

**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
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova prescrizione ASL			
<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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,22-12-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Disponibile ai colloqui, effettuata ed ha effettuato percorso di psicoterapia in maniera costante e continuativa.

Partecipa ad ogni attività proposta in maniera propositiva e collaborativa nonostante persistano on maniera evidente delle stereotipie oggetto del trattamento ed elaborazione psicologica..

Raimondo presenta ad oggi difficoltà relazionali, di "incontro" con l' altro sulle quali lavoriamo settimanalmente.

Si continua con il colloqui

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

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

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

Torre del Greco,03-06-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
ESPOSITO FABIOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: favorire lo sviluppo di competenze pragmatiche necessarie per l'interazione Comprensione di modi di dire Riconoscimento e comprensione delle emozioni. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte. Persistono stereotipie che sono oggetto di trattamento ed elaborazione psicologica, così come difficoltà relazionali. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 07-06-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento riabilitativo tipo Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6. Dal raccordo anamnestico fornito si apprezza persistenza di difficoltà dell'ambito relazionale. Negati comportamenti francamente aggressivi nei diversi contesti di vita. Autonomie personali in fase di espansione. Alimentazione e ritmo sonno-veglia regolari. Ha terminato la quinta classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. All'osservazione odierna il piccolo risulta vigile e collaborante. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da emissione di lunghe costruzioni frastiche in presenza di debolezze dell'area semantico-pragmatica (verbosità, risposte non sempre coerenti, difficoltà di inferenza del linguaggio). Presente qualche lieve imperfezione fonetico-fonologica. Si ravvisa eloquio caratterizzato da prosodia peculiare per difficoltà nella modulazione del tono della voce. Aggancio oculare in parte sfuggente. Dalla conversazione fornita si ravvisa difficoltà nel riconoscimento delle diverse dinamiche sociali previste per età. Presente anche difficoltà di discriminazione delle proprie emozioni personali. Tono dell'umore eutimico in corso di visita. Si segnala instabilità del focus attentivo. Profilo di apprendimenti curriculari non in linea per età. Presenti comportamenti oppositivi di fronte a consegne di natura prestazionali. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro mirato al potenziamento delle componenti semantico-pragmatiche del linguaggio. Utile anche lavoro mirato a maggiore riconoscimento ed espressione delle proprie emozioni oltre che mirato al potenziamento metacognitivo.

Torre del Greco,03-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Fabiano, 11 anni, ha terminato la V elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno.

Percepisce indennità di accompagnamento

L. 104/92 art 3 comma 3. Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability Card.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log . e 1/6 PT i, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

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

Il colloquio viene effettuato in data 03 luglio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce una difficoltà di Fabiano nelle relazioni sociali.

Autonomie personali in espansione.

Torre del Greco, 03-07-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

**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:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Migliorare lo scambio comunicativo, gli aspetti pragmatici, la prosodia del linguaggio;
Sostenere l'area logico-matematica e la comprensione del testo;
Favorire la socializzazione con i pari e la regolazione emotiva.

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

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

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

--

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

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

Torre del Greco,22-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà adattive, relazionali e di comunicazione pragmatica

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare lo scambio comunicativo, gli aspetti pragmatici, la prosodia del linguaggio;  
Sostenere l'area logico-matematica e la comprensione del testo;  
Favorire la socializzazione con i pari e la regolazione emotiva.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale

Psicoterapeuta F. Esposito

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,22-07-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco, 22-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo dello spettro autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello spettro autistico		

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

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova prescrizione ASL			
<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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,22-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico caratterizzato dalle seguenti difficoltà:

- Alterazioni della prosodia che si presenta meccanica e con tono di voce eccessivamente elevato, tanto da rendere difficili le interazioni (specialmente con i coetanei).
- Fragilità nell'area della memoria di lavoro fonologica e del problem solving.
- Difficoltà nell'area logico-matematica relativamente al calcolo a mente rapido e al mantenimento delle procedure di calcolo.
- Difficoltà nella comprensione del testo scritto e nell'ideazione spontanea sia orale che scritta.
- Alterazioni dell'area pragmatica della comunicazione con difficoltà nell'individuazione del punto di vista altrui, nella comprensione dei modi di dire e nella risposta contestuale alle domande.

Di contro si osservano i seguenti punti di forza:

- ottime competenze linguistiche in ambito morfosintattico e lessicale-semantiche.
- Tempi di attenzione adeguati e buona memoria a breve termine.
- Buon livello di evoluzione nell'area della letto-scrittura.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Da potenziare le funzioni attentive-esecutive con particolare attenzione alla memoria di lavoro e al problem solving.

Potenziare l'area logico-matematica favorendo un incremento delle abilità di calcolo a mente.

Potenziare la comprensione ed ideazione del testo scritto.

Normalizzare la prosodia sia per l'intonazione che per il volume della voce.

Potenziare l'area pragmatica della comunicazione per favorire un migliore adattamento sociale.



<b>Data:</b>	23/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco,23-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare le funzioni attentivo-esecutive	SI	P.R.	NO
	Normalizzare la prosodia con utilizzo di strategie cognitive-comportamentali	SI	P.R.	NO
	Potenziare il calcolo rapido a mente	SI	P.R.	NO
	Potenziare la comprensione del testo scritto	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si potenzia la memoria di lavoro attraverso esercizi ad alto controllo esecutivo come span inverso di cifre e parole, matrici cognitive.

Si lavora per regolarizzare il volume eccessivo della voce Tramite strategie cognitivo-comportamentali. Si utilizza il fonometro per modellare il comportamento adeguato e si rinforzano le verbalizzazioni in un volume di voce normale.

Si potenzia la comprensione del testo tramite attività preliminari come l'individuazione di sinonimi, la riorganizzazione di frasi a formare testi compiuti, la sintesi scritta di quanto letto.

<b>Data:</b>	30/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco,30-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Raimondo accede al colloquio accompagnato dal papà.

Da un primo colloquio con il papà, emerge che Raimondo da un punto di vista scolastico non ha difficoltà; da un punto di vista comportamentale poco rispetto delle regole, che si evidenziano maggiormente a casa, in quanto a detta del padre negli altri contesti, se compensato, riesce a gestire.

Durante il setting si evidenzia accelerazione cognitiva (dire ciò che pensa anche se non attinente al contesto) ed iperattività comportamentale (necessità di un setting pulito con poche fonti di stimolazione ambientale).

Torre del Greco, 18-12-2024

**CASE MANAGER**

dott.ssa

BIBIANI ERICA

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare la memoria di lavoro	SI	P.R.	NO
	Normalizzare il volume della voce e la prosodia dell'eloquio.	SI	P.R.	NO
	Favorire il calcolo rapido tramite attività di addizione e sottrazione rapida con esercizi tipo pasat.	SI	P.R.	NO
	Favorire la comprensione e analisi del testo scritto	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Migliorata la regolazione del volume della voce con training cognitivo comportamentale. Da potenziare il mantenimento in eloquio spontaneo.

migliorato il calcolo rapido con PASAT, da generalizzare nelle procedure di calcolo scritto.

<b>Data:</b>	30/12/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 30-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare lo scambio comunicativo, gli aspetti pragmatici, la prosodia del linguaggio; Sostenere l'area logico-matematica e la comprensione del testo; Favorire la socializzazione con i pari e la regolazione emotiva. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Eloquio non sempre contestuale. Ipercinesia. Migliorata la regolazione del volume della voce con training cognitivo comportamentale. Da potenziare il mantenimento in eloquio spontaneo. Migliorato il calcolo rapido; si lavora sulla generalizzazione al calcolo scritto. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco,03-02-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

**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:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare le funzioni esecutive
Sostenere le capacità cognitive e di apprendimento
Migliorare lo scambio comunicativo e la prosodia
Favorire l'autoregolazione e la comprensione degli stati emotivi

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

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

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

--

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

Torre del Greco,10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà cognitive, comunicative, emotive e relative agli apprendimenti
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziare le funzioni esecutive
Sostenere le capacità cognitive e di apprendimento
Migliorare lo scambio comunicativo e la prosodia
Favorire l'autoregolazione e la comprensione degli stati emotivi

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6
--------------------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista Dott.ssa F. Caracciolo
Psicoterapeuta A. Biscotti

## MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

## TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

## RISULTATO

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

Torre del Greco,10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo dello spettro autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello spettro autistico		

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

<b>Osservazione finale di dimissione:</b>			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova prescrizione ASL			
<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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,10-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un paziente collaborante. Si rileva un comportamento spesso impulsivo, con difficoltà ad inibire le risposte preponderanti. Il paziente tende a reagire con frustrazione quando gli vengono poste delle regole. La disinibizione riflette anche sul versante linguistico-comunicativo, costituendo una delle alterazione nell'area pragmatica della comunicazione. Il bambino mostra complessivamente buona capacità a portare a termine le attività proposte, tuttavia in presenza di stimoli ambientali maggiormente coinvolgenti tende a distrarsi.

Si evidenzia inoltre una prosodia peculiare, caratterizzata da un'intensità vocale eccessivamente aumentata.

Tra gli apprendimenti si osservano maggiori difficoltà nell'area logico-matematica, in particolare nella memorizzazione di fatti aritmetici, nella transcodifica del numero e nel calcolo a mente rapido. L'area della letto-scrittura, invece, risulta in adeguata evoluzione.

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

-Potenziare attenzione selettiva, inibizione, memoria di lavoro e restanti funzioni esecutive al fine di favorire un'evoluzione positiva sia per quanto riguarda l'area comportamentale che l'area logico-matematica;

-migliorare le alterazioni prosodiche;

-potenziare le abilità logico-matematiche più deficitarie.

<b>Data:</b>	18/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 18-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Data: 26 Maggio 2025

Partecipanti al colloquio: Signor Fabiano, Signora Belfiore Gelsomina, minore Raimondo Fabiano

Terapie in atto: Logopedia ( 2 settimanali), Psicoterapia ind. (1 settimanale)

**Osservazioni emerse:**

Fabiano Raimondo, 12 anni, disturbo dello spettro autistico.

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

La Signora riferisce che il minore verso i due anni ebbe una regressione e successivamente fu effettuata visita specialistica con successivo avvio delle terapie.

Rapporto con la struttura e i terapeuti positivo.

**Contesto scolastico**

Il minore frequenta il primo anno della scuola secondaria con il supporto dell'insegnante di sostegno.

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

**Contesto familiare**

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

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

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

Torre del Greco, 27-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA



**PAZIENTE:**

Cognome	FABIANO	Nome	RAIMONDO
Data di nascita	13-03-2013	Cartella Clinica n.	6079

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

Giunge a visita in compagnia della madre. Giunge con diagnosi di "Disturbo dello spettro autistico"

Alla valutazione odierna:

-accede al setting con buon adattamento, disponibile al colloquio ed alle attività proposte dal clinico

-rispettoso di regole e ruoli

-linguaggio di espressione verbale caratterizzato da frase ben strutturata, tono e prosodia peculiari, scarse competenze narrative

-comprensione possibile per consegne semplici, si evidenzia la necessità di consegne contestuali

-scarse competenze astrazionali

-da valutazione non strutturata degli apprendimenti si rilevano difficoltà in tutti gli ambiti, ma con particolare riferimento all'aritmetica

-autonomie riferite ben evolute

-globale rigidità cognitivo comportamentale

Programma:

-lavoro su prosodia e tono

-flessibilità cognitiva

-autonomie personali di comunità

-uso del denaro

Torre del Greco, 28-05-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO