

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

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

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 3/6, NPEE 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 GG

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

--

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

Torre del Greco,05-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**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 nella socialità

**ELENCO OBIETTIVI**

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

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logoterapia 3/6, NPPE 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,05-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**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 al terapeuta: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,05-07-2022

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

7 anni , frequentata la scuola materna come permanenza. andrà in I elementare.

Attualmente in trattamento di NPEE 2 sett e Log 3 sett per un disturbo dello spettro autistico.

In approfondimento al Santobono. Non ha mai completato il dato diagnostico.

La situazione clinica nel complesso evolve lentamente nell'ottica degli aspetti funzionali.

La frequenza al trattamento è regolare. La situazione clinica nella sua complessità evolve .

Le autonomie personali sono ancora molto carenti. Il linguaggio è minimale ma presente e funzionale.

Frequenta regolarmente la scuola con relativo profitto. Migliorato il comportamento adattivo. E' aumentato l'attaccamento alla madre con la nascita del fratellino.

Lieve eccesso ponderale.

Si conferma l'impianto diagnostico ed il bisogno abilitativo nei due settori. Volti essenzialmente a:

sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, potenziamento dell'intenzionalità comunicativa e dei tempi attentivi, autonomie personali.

06.07.2022

Torre del Greco,06-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Alla rivalutazione logopedica, A. Si mostra più rispettosa delle regole del setting, anche se persistono comportamenti oppositivo - provocatori. Seppur i tempi attentivi non siano ancora adeguati, si è avuto un incremento rispetto alla precedente valutazione. In questi mesi si è svolto lavoro di consolidamento delle abilità:

- memoria di lavoro
- attenzione
- esecuzione
- ripetizione ecoica

Se la motivazione è alta, A. nel setting è adeguata rispetto alla richiesta.

Il disegno è il suo rinforzo principale, motivo per il quale è stato utilizzato il training del disegno e della coloratura su modello.

È stato svolto anche un lavoro per incrementare la struttura frastica.

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

- Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
- Potenziamento delle competenze comunicative e cognitive
- Sviluppo del pregrafismo
- Acquisizione delle autonomie personali e sociali



<b>Data:</b>	17/08/2022
--------------	------------

Torre del Greco,17-08-2022

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA



**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Allo stato attuale continua il lavoro precedente volto a favorire le autonomie, la relazione, il rispetto delle regole e a supporto degli apprendimenti scolastici. La bambina si mostra più adeguata al setting e collaborativa. Risulta ridotta l'iperattività. Il linguaggio risulta ancora scarso e riduttivo, si lavora al fine di ampliarlo.

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

- Favorire rispetto delle regole;
- Favorire gli apprendimenti;
- Favorire il linguaggio;
- Favorire la relazione.

**Data:**

Torre del Greco,23-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo	SI	P.R.	NO
2	potenziamento delle competenze comunicative e cognitive	SI	P.R.	NO
3	sviluppo del pregrafismo	SI	P.R.	NO
4	acquisizione delle autonomie sociali e personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Ad oggi il trattamento logopedico procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi sopraelencati. A. è più collaborativa e rispettosa delle regole del setting. Si lavora per potenziare i prerequisiti.

<b>Data:</b>	18/10/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 18-10-2022

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo	SI	P.R.	NO
2	potenziamento delle competenze comunicative e cognitive	SI	P.R.	NO
3	sviluppo del pregrafismo	SI	P.R.	NO
4	acquisizione delle autonomie sociali e personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Ad oggi si lavora per favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati (ampliamento del vocabolario, favorire espansione della frase per esprimere bisogni e richieste). Migliorati risultano l'interazione sociale e il comportamento adattivo. Tempi attentivi molto labili e scarda tolleranza alle frustrazioni.

<b>Data:</b>	16/12/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 16-12-2022

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo	SI	P.R.	NO
2	potenziamento delle competenze comunicative e cognitive	SI	P.R.	NO
3	sviluppo del pregrafismo	SI	P.R.	NO
4	acquisizione delle autonomie personali e sociali	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:**

Ad oggi il trattamento procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. A. è più rispettosa delle regole, anche se ci sono giornate in cui è particolarmente oppositiva. Si lavora al fine di favorire il potenziamento delle competenze comunicative attraverso attività mirate.

<b>Data:</b>	17/02/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 17-02-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Piccola di 7 anni seguita per disturbo dello spettro autistico in PSM E LOG a frequenza rispettivamente bisettimanale e trisettimanale.

Attualmente frequenta la I elementare con supporto della docente di sostegno per tutte le ore con buon adattamento e buon inserimento nel gruppo dei pari.

Alimentazione riferita selettiva per alimenti meno salutarie con condotte iperfagiche.

Ritmo sonno veglia regolare.

In ambito domestico la madre riferisce presenza di iperattività e movimenti stereotipati conseguente in genere all'utilizzo di dispositivi elettronici.

All'osservazione buon adattamento al setting e alle regole tuttavia messa in atto di comportamenti disfunzionali per ricercare il cellulare. Il linguaggio appare ipostrutturato per età pronuncia poche parole solo quando particolarmente motivata. La comprensione appare possibile per consegne semplici e contestuali. La relazione risulta fortemente deficitaria per età contatto oculare scarsamente investito nella richiesta o nella condivisione, non ricerca l'altro e predilige attività solitarie, risposta al nome assente. Presente occasionale soliloquio e numerosi manierismi a carico del volto non sempre contestuali. Scarsa la comunicazione non verbale a supporto della comunicazione verbale con ridotta mimica facciale e utilizzo strumentale dell'altro.

Le aperture verso l'altro appaiono immature ed irruente con scarso senso dell'appropriatezza delle stesse.

Le autonomie appaiono francamente deficitarie, va in bagno da sola ma non è in grado di completare le autonomie della toilette e necessita di costante supervisione nelle attività domestiche e personali.

Si discute con la madre circa la necessità di ampliare il lavoro sulle autonomie a domicilio e valutare avvio di strategie di CAA anche in ambito domestico.

Prosegue trattamento riabilitativo secondo le indicazioni del prescrittore.

Torre del Greco,30-03-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Anna, 7 anni, frequenta la prima elementare con sostegno 22h/settimanali ed educatrice 5h/settimanali. Riferito buon adattamento al setting scolastico con maggiore partecipazione alle attività proposte rispetto all'anno precedente e ricerca del gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento abilitativo per "Disturbo dello spettro autistico". Effettua NPEE 2/6 e Log 3/6.

Durante la visita, effettuata in data 30/03/2023 mostra buon adattamento al setting e alle regole. A casa trascorre molto tempo utilizzando dispositivi tecnologici e mostra elevata iperattività in seguito all'utilizzo degli stessi. Eventuali dinieghi imposti dalla figura di riferimento costituiscono causa di frustrazione e conseguenti comportamenti problema (urla e pianto). Linguaggio ipostrutturato per età e caratterizzato dalla pronuncia di poche parole solo in relazione a forte motivazione. Risposta al nome assente. Predilige lo svolgimento di attività solitarie. Occasionale soliloquio. Autonomie deficitarie per età (autorizza autonomamente la toilette e riesce a procurarsi del cibo da sola). Alimentazione riferita selettiva per alimenti meno salutarì con condotte iperfagiche. Ritmo sonno-veglia regolare.

Torre del Greco, 30-03-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Ad oggi si evidenziano miglioramenti sul piano comportamentale, infatti A. è più rispettosa delle regole e ridotta è anche la tolleranza alle frustrazioni. Anche il linguaggio risulta migliorato seppur ancora ipostrutturato per età. Infatti in questi mesi, attraverso attività di categorizzazione, descrizione di immagini, denominazione di figure, rievocazioni per categorie semantiche si è lavorato per arricchire e sviluppare l'output verbale. La comprensione risulta adeguata per consegne semplici e contestuali. Presente occasionale soliloquio ed ecolalia. Presenti manierismi a carico del volto non sempre contestuali. Le continue stereotipie verbali e motorie inficiano negativamente il raggiungimento degli obiettivi. Autonomie sociali e personali non adeguate per età. La mamma riferisce un eccessivo utilizzo dei dispositivi elettronici a casa.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Incrementare i tempi attentivi;  
potenziare le competenze cognitive e comunicative;  
acquisizione autonomie personali e sociali.

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

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



Torre del Greco,07-04-2023

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA



**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Alla valutazione neuro-psicomotoria ad oggi si osserva un miglioramento sul piano comportamentale con un buon adattamento al setting, maggiore rispetto delle regole e maggiore tolleranza alle frustrazioni.

Dinanzi alle nuove proposte A è sempre un po' restia manifestando una certa rigidità, ma poi accetta di svolgere le attività che le vengono presentate e questo anche grazie al rinforzo che risulta essere il disegno.

Le capacità attentive si presentano come migliorate ma ancora ad oggi interesse-dipendenti per cui si evidenzia la necessità di implementarle.

Il linguaggio è migliorato ma ipostrutturato per età Si configura lo stadio della parola frase ed è presente ecolalia.

Presenti inoltre, talvolta, manierismi a carico del volto.

Si lavora per ampliare il vocabolario lessicale fornendo maggiori TACT attraverso il prompt ecoico e favorire la formulazione di richieste semplici.

Presente la comprensione di richieste semplici e contestuali.

Migliorate le autonomie personali e sociali che non sono però in linea con la sua età cronologica.

Riferita un eccessivo utilizzo dei dispositivi elettronici e quindi un importante esposizione a contenuti video.



## TESTS SOMMINISTRATI:

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Incrementare i tempi attentivi

Potenziare le funzioni esecutive

Rafforzare le competenze cognitive e comunicative

Implementare autonomie personali e sociali

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

Data:	11/04/2023
-------	------------

Torre del Greco, 11-04-2023

**TERAPISTA**

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**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 (inserimento nel gruppo dei pari) e del comportamento adattivo (rispetto di ruoli e regole), delle competenze comunicative e cognitive (potenziamento dei tempi attentivi), acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 3/6, NPEE 2/6 per 120 gg poi passa a NPEE di gruppo 2/6 per 120 gg
Frequenza:	5/6 poi 3/6 ind e 2/6 di gruppo
Durata:	logopedia 240 NPEE ind. 2/6 120 gg, interrompe e passa NPEE di gruppo 120 gg

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

--

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

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

Torre del Greco,13-04-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**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 relazionali, comunicative e adattive

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale (inserimento nel gruppo dei pari) e del comportamento adattivo (rispetto di ruoli e regole), delle competenze comunicative e cognitive (potenziamento dei tempi attentivi), acquisizione delle autonomie personali e sociali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 3/6, Npee ind e poi di gruppo

**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,13-04-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**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 terapisti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,13-04-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Ad oggi si evidenziano miglioramenti sul piano comportamentale, infatti A. è più rispettosa delle regole e ridotta è anche la tolleranza alle frustrazioni. Anche il linguaggio risulta migliorato seppur ancora ipostrutturato per età. Infatti in questi mesi, attraverso attività di categorizzazione, descrizione di immagini, denominazione di figure, rievocazioni per categorie semantiche si è lavorato per arricchire e sviluppare l'output verbale. La comprensione risulta adeguata per consegne semplici e contestuali. Presente occasionale soliloquio ed ecolalia. Presenti manierismi a carico del volto non sempre contestuali. Le continue stereotipie verbali e motorie inficiano negativamente il raggiungimento degli obiettivi. Autonomie sociali e personali non adeguate per età. La mamma riferisce un eccessivo utilizzo dei dispositivi elettronici a casa.

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

Incrementare i tempi attentivi; potenziare le competenze cognitive e comunicative; acquisizione autonomie personali e sociali.

<b>Data:</b>	14/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 16-04-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
MANZO ALESSIA



**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	incrementare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	potenziare le competenze comunicative e cognitive	SI	P.R.	NO
3	acquisizione autonomie sociali e personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

il trattamento logopedico procede al fine favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Si lavora al fine di potenziare le competenze comunicative, in particolar modo le competenze dialogo-narrative, attraverso descrizione di immagini o sequenze. Si lavora inoltre al fine di potenziare le abilità cognitive.

<b>Data:</b>	14/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 14-06-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale (inserimento nel gruppo dei pari) e del comportamento adattivo (rispetto di ruoli e regole), delle competenze comunicative e cognitive (potenziamento dei tempi attentivi), acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Migliorata la capacità di rispettare le regole e di esprimere i propri bisogni tramite frasi più strutturate. Necessario l'ausilio del rinforzo positivo durante lo svolgimento delle attività proposte (attività di disegno). Riferita riduzione delle principali condotte disfunzionali. Persiste tendenza a parlare lingua inglese. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 24-07-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Incremento dei tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	Potenziare le competenze comunicative e cognitive	SI	P.R.	NO
3	Acquisizione autonomie sociali e personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi sopraelencati. Migliore rispetto delle regole e uso di frasi più strutturate. Necessita del rinforzo positivo (uso del disegno) per svolgere le attività proposte. Ridotto uso delle condotte disfunzionali ma persiste tendenza a parlare in inglese.

<b>Data:</b>	14/08/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 14-08-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	incremento dei tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	potenziare le competenze cognitive e comunicative	SI	P.R.	NO
3	acquisizione autonomie sociali e personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

ad oggi continua il trattamento in atto al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. A. è più collaborativa e rispettosa delle regole del setting. Si lavora al fine di potenziare il linguaggio spontaneo e migliorare la struttura frastica. Si lavora inoltre per favorire e migliorare i tempi attentivi.

<b>Data:</b>	13/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 13-10-2023

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Valutazione osservazione	SI	P.R.	NO
	Presa in carico	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:**

Presa in carico avvenuta questa settimana  
si procede con la valutazione e osservazione

<b>Data:</b>	13/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 13-10-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
D ORSI ANNA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale (inserimento nel gruppo dei pari) e del comportamento adattivo (rispetto di ruoli e regole), delle competenze comunicative e cognitive (potenziamento dei tempi attentivi), acquisizione delle autonomie personali e sociali. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con difficoltà a rispettare le regole e generalizzare le competenze acquisite nel setting riabilitativo. Utile l'ausilio di rinforzo positivo. Abilità di richiesta in riferita evoluzione migliorativa, soprattutto per quel che riguarda il soddisfacimento dei bisogni. Attenuate le principali condotte disfunzionali. Partecipa attivamente alle attività di gruppo proposte, pur assumendo condotte oppositivo-provocatorie nell'interazione con i pari. Persiste tendenza a trascorrere del tempo utilizzando dispositivi tecnologici.

Torre del Greco,24-10-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Paziente seguita per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento tipo PNEE di gruppo 2/7 e logopedia 3/7. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio caratterizzate da storia di regressione delle competenze linguistiche. Negata familiarità di interesse NPI. Negate crisi convulsive in febbre o in apiressia. Non effettuato in passato EEG. Attualmente l'alimentazione varia e regolare. Ritmo sonno-veglia regolare ma con cosleeping. Inserita in seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Competenze accademiche riferite non in linea per età e scolarizzazione. Autonomie personali e sociali non in linea per età. Negati comportamenti francamente aggressivi. Segnalata area di iper-competenza relativa al profilo per la lingua inglese.

All'osservazione odierna si rileva la presenza di routine di gioco ipostrutturate per età con tendenza alla messa in atto di schemi di natura funzionale. Nel complesso si rileva dall'organizzazione data alla propria attività ludica discreta instabilità del focus attentivo, anche quello rivolto in senso sociale. Le abilità sociali non risultano in linea per età con tendenza alla messa in atto di attività dal carattere solitario e risposte sociali incostanti agli stimoli forniti. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la produzione di frasi minime (due termini) operate principalmente a scopo richiestivo in presenza di ecolalia immediata e differita. Discrete capacità di discriminazione del linguaggio e denominazione anche se nel complesso la ricezione del messaggio verbale risulta ipovalida per età. Evidenti e segnalate anche buone capacità imitative.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico proscrittore. Utile specifico potenziamento del profilo adattivo, delle abilità sociali e del linguaggio. Come anche consigliato da altro specialista, si consiglia di effettuare visita genetica di completamento.

Torre del Greco, 23-11-2023



## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	23-11-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015 ( 8 anni)	Cartella Clinica n.	6878
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	2 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	3/7 Log. 2/7 NPEE di gruppo
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	Benducci	Nome	Maria Consiglia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3486706156
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Cepollaro (padre)	Nome	Pasquale
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, genitori e 2 fratelli ( 15 a. e 16 mesi)		
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?	Zumba - Fit (Associazione)
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 Contrassegno parcheggio per disabili Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Orientamento Bonus nido (per il 3 figlio)
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, 23-11-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Ad oggi il lavoro prosegue così come impostato dal progetto riabilitativo. Buona la compliance al trattamento. Si evidenzia una certa difficoltà a generalizzare e a rispettare le regole acquisite nel setting riabilitativo. Abilità di richiesta in evoluzione migliorativa, soprattutto per il soddisfacimento dei bisogni. Ridotte le condotte disfunzionali. Si lavora per migliorare le competenze di integrazione percettiva-spaziale e costruttiva attraverso attività di riconoscimento di forme, dimensioni, localizzazione e identificazione di stimoli e variabili più complessi, posizioni nello spazio, disegno spontaneo e di copia e completamento di matrici e di puzzle. Si svolge inoltre un training specifico di potenziamento del sistema attentivo. Si lavora inoltre per allenare la capacità di categorizzazione, di promuovere la riflessione sui significati delle parole e di stimolare la capacità di rievocazione lessicale attraverso raggruppamenti per area semantica, giochi logici di completamento di serie, individuazione dell'intruso e ricerca di contrari. A. non conosce ancora tutti i grafemi, motivo per il quale si sta lavorando per favorire il riconoscimento di quest'ultimi per poi lavorare in un secondo momento alla fusione sillabica. Persiste tendenza a trascorrere del tempo utilizzando dispositivi tecnologici.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziamento dei tempi attentivi; potenziare le competenze cognitive e comunicative;
--

supporto alle abilità curricolari.

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

<b>Data:</b>	23/11/20 23
--------------	----------------

Torre del Greco,23-11-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Presa in carico avvenuta due mesi fa.

Anna partecipa alle attività di gruppo proposte però assume atteggiamenti oppositivi-provocatori nell'interazione con i pari e si osserva difficoltà nel rispettare le regole e i ruoli. Buono invece è il rispetto dei turni, buono lo schema corporeo. Labili i tempi attentivi.

Utile l'utilizzo di un rinforzo positivo.

Ad oggi risulta opportuno lavorare all'inserimento del gruppo e nell'accettazione delle regole e nella giusta interazione con i pari.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

obiettivi

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

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

<b>Data:</b>	28/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 28-11-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
D ORSI ANNA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	A.S.D.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D330.3 520.3 550.3 710.3 720.3 730.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

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

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

Tipologia Trattamento:	logopedia 3/6, terapia occ. 2/6 NPPE di gruppo 2/6
Frequenza:	5/6 ind. 2/6 gruppo
Durata:	240 gg

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

--

Data	28-11-2023	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 30-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**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 nelle autonomie personali e sociali, nella comunicazione
---

**ELENCO OBIETTIVI**

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

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 3/6, Terapia occ. 2/6, NPEE di gruppo 2/6
---

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa A. Manzo
TNPEE Dott.ssa A. D'Orsi
Terapista Occ. da definire

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

**RISULTATO**

Data	28/11/23	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	----------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,30-11-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

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

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

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

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Attività visuo-percettive - Attività visuo-costruttive - Attività grafo-motorie - Alfabetizzazione e calcolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI - Counseling e Training alimentare - Counseling e Training per l'abbigliamento - Counseling e Training per l'igiene personale

Torre del Greco,30-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,30-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Ad oggi il lavoro prosegue così come impostato dal progetto riabilitativo. Buona la compliance al trattamento. Si evidenzia una certa difficoltà a generalizzare e a rispettare le regole acquisite nel setting riabilitativo. Abilità di richiesta in evoluzione migliorativa, soprattutto per il soddisfacimento dei bisogni. Ridotte le condotte disfunzionali. Si lavora per migliorare le competenze di integrazione percettiva-spaziale e costruttiva attraverso attività di riconoscimento di forme, dimensioni, localizzazione e identificazione di stimoli e variabili più complessi, posizioni nello spazio, disegno spontaneo e di copia e completamento di matrici e di puzzle. Si svolge inoltre un training specifico di potenziamento del sistema attentivo. Si lavora inoltre per allenare la capacità di categorizzazione, di promuovere la riflessione sui significati delle parole e di stimolare la capacità di rievocazione lessicale attraverso raggruppamenti per area semantica, giochi logici di completamento di serie, individuazione dell'intruso e ricerca di contrari. A. non conosce ancora tutti i grafemi, motivo per il quale si sta lavorando per favorire il riconoscimento di quest'ultimi per poi lavorare in un secondo momento alla fusione sillabica. Persiste tendenza a trascorrere del tempo utilizzando dispositivi tecnologici.

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

Potenziamento dei tempi attentivi;  
potenziare le competenze cognitive e comunicative;  
supporto alle abilità curriculari.

<b>Data:</b>	01/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 01-12-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Anna partecipa alle attività di gruppo proposte però assume atteggiamenti oppositivi-provocatori nell'interazione con i pari e si osserva difficoltà nel rispettare le regole e i ruoli. Buono invece è il rispetto dei turni, buono lo schema corporeo. Labili i tempi attentivi.

Ad oggi risulta opportuno lavorare all'inserimento del gruppo e nell'accettazione delle regole e nella giusta interazione con i pari.

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

Invariati

**Data:** 01/12/2023

Torre del Greco,01-12-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
D ORSI ANNA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Potenziamento dei tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	Potenziare le competenze comunicative e cognitive	SI	P.R.	NO
3	Supporto alle abilità curricolari	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 trattamento logopedico procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati

**Data:** 1/02/2024

Torre del Greco, 01-02-2024

**TERAPISTA**

Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte con occasionali difficoltà a rispettare regole e ruoli. Labili i tempi attentivi. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,29-03-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	potenziare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	potenziare le competenze comunicative e cognitive	SI	P.R.	NO
3	supporto alle abilità 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:**

si lavora al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati

**Data:** 29/03/2024

Torre del Greco, 29-03-2024

**TERAPISTA**

Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Nel corrente periodo di riferimento in corso è avvenuta la presa in carico della pz. Si lavora al fine di instaurare un'alleanza terapeutica e stabilire le aree prioritarie di intervento .

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

Stimolazione cognitiva globale

<b>Data:</b>	01/12/23
--------------	----------

Torre del Greco,03-04-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Abilità di vestizione	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Strategie di problem solving situazionale e sociale	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 trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

**Data:** 01/02/24

Torre del Greco,03-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Abilità di vestizione	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Strategie di problem solving situazionale e sociale	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:**

Lieve evoluzione migliorativa per ciò che concerne il movimento settoriale delle dita e le abilità di vestizione. Le autonomie personali e sociali non risultano ancora adeguate così come gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo .

<b>Data:</b>	29/03/24
--------------	----------

Torre del Greco,03-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	potenziare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
2	potenziare le competenze comunicative e cognitive	SI	P.R.	NO
3	supporto alle abilità 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:**

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

**Data:** 31/05/2024

Torre del Greco,31-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Anna, 9 anni, ha terminato la II elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno.

Percepisce indennità di accompagnamento.

L. 104/92 art 3 comma 3. Il nucleo familiare ha richiesto i benefici dei permessi per l'assistenza e le utenze. Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability Card.

Trattamento riabilitativo in atto: 3/6 Log . e 2/6 T.O, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 5 persone: utente, genitori in ABS e 2 fratelli (15 a. - 2 a.) in ABS.

Il colloquio viene effettuato in data 27 giugno 2024 con la madre della bambina, la quale riferisce autonomie in espansione, anche se non in linea per età.

Ritmo sonno-veglia regolare.

Presente la rete familiare.

Torre del Greco, 27-06-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Controllo clinico per Anna di 9 anni seguita per Disturbo dello spettro autistico in trattamento di TO 2/6 +LOG 3/6.

Menarca da circa un mese.

Ha terminato la II elementare con sostegno per tutte le ore con buon adattamento al setting scolastico ed al gruppo di pari sebbene necessiti della mediazione dell'adulto nelle interazioni.

A marzo 2024 intervento di rimozione dei molari con conseguente comparsa di difficoltà alimentari e rifiuto alla masticazione. Alimentazione attuale semisolida.

Negati comportamenti francamente aggressivi.

Persistono interessi non adeguati per età tendenzialmente limitati all'esplorazione dei materiali ludici con strutturazione di schemi di gioco molto semplici. Sul piano relazionale persistono difficoltà, contatto oculare scarso sorriso sociale non sempre elicetabile, difficoltà nella strutturazione di un'interazione duratura. Predilige attività dal carattere solitario nelle quali raramente accetta l'intervento dell'altro.

Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la produzione di frasi minime (due termini) operate principalmente a scopo richiestivo in presenza di ecolalia immediata e differita. La comprensione appare possibile per consegne semplici e contestuali tendenzialmente guidata dalla presenza di una doppia scelta (colori), scarsa la comprensione più astratta.

Prosegue trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico proscrittore focalizzando in particolare il lavoro sull'evoluzione delle autonomie personali e quotidiane, sulla ripresa di un'alimentazione regolare e varia.

Come anche consigliato da altro specialista, si consiglia di effettuare visita genetica di completamento.

Torre del Greco,01-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Ad oggi non si evidenziano sostanziali variazioni rispetto alla precedente valutazione. Persiste una certa lentezza e necessità di supporto e orientamento al compito, motivo per il quale si lavora per potenziare l'attenzione. Sul piano comunicativo-linguistico si osserva l'uso del linguaggio per esprimere bisogni o richieste, seppur limitato. Si lavora inoltre per potenziare le abilità di discriminazione della domanda sull'oggetto. Si lavora anche sulla discriminazione tra le domande "chi è" e "cosa fa" relativa ad un'azione compiuta da un soggetto. Migliorata l'autoregolazione, seppur persistono momenti oppositivi-provocatori. Persistono anche momenti in cui la b. emette suoni o rumori con la bocca non contestualizzati. Inoltre la b. conosce la maggior parte dei grafemi, ma non riesce nella codifica e decodifica della sillaba.

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

Favorire l'autoregolazione.

Potenziare attenzione.

Potenziare le abilità di discriminazione della domanda.

Supporto all'acquisizione delle abilità curricolari.

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

<b>Data:</b>	11/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 11-07-2024

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	A.S.D.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D330.3 520.3 550.3 710.3 720.3 730.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sull'aspetto comunicativo, cognitivo, relazionale, autonomie personali e sociali.
--

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

Tipologia Trattamento:	logopedia 2/6, terapia occ. 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	26/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 26-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**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 nelle autonomie personali e sociali, nella comunicazione
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto comunicativo, cognitivo, relazionale, autonomie personali e sociali.
--

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Terapia occ. 2/6
---------------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa A. Manzo
Terapista Occ. Dott.ssa Grazia Tufano

**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	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,26-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

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

Torre del Greco, 26-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,26-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Ad oggi non si evidenziano sostanziali variazioni rispetto alla precedente valutazione. Persiste una certa lentezza e necessità di supporto e orientamento al compito, motivo per il quale si lavora per potenziare l'attenzione. Sul piano comunicativo-linguistico si osserva l'uso del linguaggio per esprimere bisogni o richieste, seppur limitato. Si lavora inoltre per potenziare le abilità di discriminazione della domanda sull'oggetto. Si lavora anche sulla discriminazione tra le domande "chi è" e "cosa fa" relativa ad un'azione compiuta da un soggetto. Migliorata l'autoregolazione, seppur persistono momenti oppositivi-provocatori. Persistono anche momenti in cui la b. emette suoni o rumori con la bocca non contestualizzati. Inoltre la b. conosce la maggior parte dei grafemi, ma non riesce nella codifica e decodifica della sillaba.

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

Favorire l'autoregolazione. Potenziare attenzione. Potenziare le abilità di discriminazione della domanda. Supporto all'acquisizione delle abilità curriculari

<b>Data:</b>	06/08/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 06-08-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	Favorire l'autoregolazione	SI	P.R.	NO
2	Potenziare l'attenzione	SI	P.R.	NO
3	Potenziare le abilità di discriminazione della domanda	SI	P.R.	NO
4	Supporto all'acquisizione delle abilità 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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. A. è poco rispettosa delle regole del setting, non porta a termine i compiti che le vengono assegnati e non rispetta i divieti. Inoltre, A. tende a comunicare perlopiù in lingua inglese.

<b>Data:</b>	04/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 04-10-2024

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Il lavoro prosegue secondo quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sull'aspetto comunicativo, cognitivo, relazionale, autonomie personali e sociali.. La paziente presenta buone abilità visuo-costruttive e comunica attraverso il disegno che viene utilizzato dalle terapisti come rinforzo. Scarsa la compliance al trattamento, le difficoltà cognitive e nella comunicazione pragmatica interferiscono con il conseguimento degli obiettivi previsti dal progetto. Si evidenziano lievi miglioramenti nelle condotte oppostive; risulta comunque poco collaborante ma rispettosa del setting. Al momento dell'osservazione, tende a nascondere oggetti sotto la maglietta pensando di non essere vista: carente la teoria della mente. La comunicazione e l'interazione verbale è scarsa, il linguaggio risulta ipostrutturato e occasionalmente caratterizzato da soliloquio. Per qual che concerne le autonomie necessita ancora di supporto. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,05-11-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	favorire l'autoregolazione	SI	P.R.	NO
2	potenziare attenzione	SI	P.R.	NO
3	potenziare le abilità di discriminazione della domanda	SI	P.R.	NO
4	supporto all'acquisizione delle abilità 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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

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

A. comunica attraverso il disegno che viene utilizzato come rinforzo. Scarsa la compliance al trattamento, le difficoltà cognitive e nella comunicazione pragmatica interferiscono con il conseguimento degli obiettivi previsti dal progetto. Si evidenziano lievi miglioramenti nelle condotte oppositive; risulta comunque poco collaborante. Il linguaggio risulta ipostrutturato e occasionalmente caratterizzato da soliloquio.

<b>Data:</b>	03/12/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 03-12-2024

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	favorire autoregolazione	SI	P.R.	NO
2	potenziare attenzione	SI	P.R.	NO
3	potenziare le abilità di discriminazione della domanda	SI	P.R.	NO
4	supporto all'acquisizione delle abilità curricolari	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Continua il trattamento al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Scarsa la compliance al trattamento, le difficoltà cognitive e nella comunicazione pragmatica interferiscono con il conseguimento degli obiettivi previsti. Si evidenziano lievi miglioramenti nelle condotte oppositive; risulta comunque poco collaborante ma rispettosa del setting. La comunicazione e l'interazione verbale è scarsa, il linguaggio risulta ipostrutturato e occasionalmente caratterizzato da soliloquio. Per qual che concerne le autonomie necessita ancora di supporto.

<b>Data:</b>	04/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 04-02-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

In questi mesi il trattamento logopedico ha avuto come obiettivi principali: lavorare sull'aspetto comunicativo, cognitivo, relazionale, autonomie personali e sociali. Scarsa la compliance al trattamento; le difficoltà cognitive e nella comunicazione interferiscono con il conseguimento degli obiettivi previsti. Si evidenziano lievi miglioramenti nelle condotte oppositive; risulta comunque poco collaborante ma rispettosa del setting. Persiste una certa lentezza e necessità di supporto e orientamento al compito. La comunicazione e l'interazione verbale è scarsa, il linguaggio risulta ipostrutturato e occasionalmente caratterizzato da soliloquio. Continua il lavoro sulla discriminazione tra le domande "chi è" e "cosa fa" per favorire la descrizione di immagini e favorire lo sviluppo delle abilità di racconto. Si sta inoltre lavorando per favorire la lettura di sillabe e A. riesce maggiormente a fondere i grafemi, seppur manifesti ancora delle difficoltà per alcune sillabe.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

potenziare le abilità comunicative

potenziare le abilità cognitive

migliorare le abilità linguistiche a tutti i livelli

supporto all'acquisizione delle abilità di letto-scrittura

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

<b>Data:</b>	18/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 18-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Durante il periodo di riferimento in corso, il quadro clinico di Anna risulta stazionario. Il trattamento in terapia occupazionale si concentra principalmente sul miglioramento delle funzioni esecutive, delle abilità di vestizione, sul potenziamento del linguaggio e sull'incremento delle autonomie nelle attività quotidiane.

Per quanto riguarda le funzioni esecutive, Anna mostra difficoltà nella pianificazione e nell'organizzazione delle attività quotidiane, nonché nella gestione del tempo. In terapia, sono stati introdotti strumenti visivi e giochi strutturati per favorire la sequenzialità e migliorare l'autocontrollo, con l'obiettivo di supportarla nel completare le attività in modo più autonomo. Le difficoltà legate alla vestizione riguardano il coordinamento dei movimenti necessari per indossare autonomamente i vestiti, come chiudere bottoni o allacciare le scarpe. In terapia, sono stati proposti esercizi graduali, utilizzando abbigliamento facilitato e supporti visivi, per incrementare la sua indipendenza in queste attività. Per il linguaggio, Anna presenta difficoltà nella comprensione e nell'uso di frasi complesse. Gli interventi sono mirati a migliorare il vocabolario e la capacità di seguire istruzioni, attraverso attività di ascolto, giochi di ruolo e conversazioni guidate.

Un aspetto fondamentale del trattamento riguarda anche lo sviluppo delle autonomie nella gestione delle attività quotidiane. Anna sta migliorando nell'autosufficienza in compiti come la gestione degli spazi e l'organizzazione delle proprie cose.

In generale, Anna sta facendo progressi in tutte le aree trattate, sebbene permangano alcune difficoltà. Il percorso terapeutico continuerà con l'obiettivo di rafforzare l'autonomia nelle attività quotidiane e migliorare la sua partecipazione nelle attività di routine, scolastiche e sociali.

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

Stimolazione cognitiva globale ;

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

24/03/2025

Torre del Greco,24-03-2025

**TERAPISTA**

Dott.ssa

TUFANO GRAZIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	A.S.D.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D330.3 520.3 550.3 710.3 720.3 730.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sulle autonomie personali e sociali. Stimolazione cognitiva e comunicativa globale.
--

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

Tipologia Trattamento:	logopedia 2/6, terapia occ. 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	26/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 26-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**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 nelle autonomie personali e sociali, nella comunicazione
---

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sulle autonomie personali e sociali. Stimolazione cognitiva e comunicativa globale
---

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, Terapia occ. 2/6
---------------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa A. Manzo
Terapista Occ. Dott.ssa Grazia Tufano

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

**RISULTATO**

Data	26/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,26-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

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

Torre del Greco, 26-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

**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:	26/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 26-03-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

In questi mesi il trattamento logopedico ha avuto come obiettivi principali: lavorare sull'aspetto comunicativo, cognitivo, relazionale, autonomie personali e sociali. Scarsa la compliance al trattamento; le difficoltà cognitive e nella comunicazione interferiscono con il conseguimento degli obiettivi previsti. Si evidenziano lievi miglioramenti nelle condotte oppositive; risulta comunque poco collaborante ma rispettosa del setting. Persiste una certa lentezza e necessità di supporto e orientamento al compito. La comunicazione e l'interazione verbale è scarsa, il linguaggio risulta ipostrutturato e occasionalmente caratterizzato da soliloquio. Continua il lavoro sulla discriminazione tra le domande "chi è" e "cosa fa" per favorire la descrizione di immagini e favorire lo sviluppo delle abilità di racconto. Si sta inoltre lavorando per favorire la lettura di sillabe e A. riesce maggiormente a fondere i grafemi, seppur manifesti ancora delle difficoltà per alcune sillabe.

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

potenziare le abilità comunicative, potenziare le abilità cognitive, migliorare le abilità linguistiche a tutti i livelli e supporto all'acquisizione delle abilità di letto-scrittura

<b>Data:</b>	01/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 01-04-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Giunge in visita NPI in compagnia della madre

Alla valutazione odierna: marcato deficit delle competenze socio-relazionali con scarso riconoscimento delle regole sociali anche basilari, linguaggio verbale con frase raramente bitermine, autonomie personali deficitarie, aree di ipercompetenza (disegno), interessi assorbenti, ecolalie, stereotipie, buon controllo comportamentale sia in contesto familiare che scolastico.

Programma: prosegue il lavoro sull'evoluzione delle autonomie personali e quotidiane, sulle regole sociali di base, sulla riduzione delle stereotipie. ripresa di un'alimentazione regolare e varia.

Torre del Greco,09-04-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

Data:22 Aprile 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Benducci Mariaconsiglia

**Terapie in atto:** LOG ( 2 settimanali), T.o ( 2 settimanali)

**Osservazioni emerse:**

Cepollaro Anna,10 anni, A.S.D.

La signora riferisce che la minore ha avuto una totale regressione verso i due anni, e lei associa questa regressione alla vaccinazione somministrata alla figlia.

La minore è stata sottoposta a viste specialistiche e successivamente formulata la diagnosi.

Rapporto con la struttura e i terapisti buono.

**Contesto scolastico**

La minore frequenta il terzo anno della scuola primaria, con il supporto dell'insegnante di sostegno.

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

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da 2 fratelli, e dalla minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, marittimo e all'indennità di accompagnamento percepita per la minore.

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

Torre del Greco,23-04-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA



## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	23-04-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878
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
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	Benducci	Nome	Mariaconsiglia
Rapporto di parentela	mamma		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3486706156
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Cepollaro	Nome	Pasquale
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	madre, padre, 3 minori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

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

**Situazione economica/assistenza e servizi**

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

**Osservazioni nel colloquio**

Torre del Greco, 23-04-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa



AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	CEPOLLARO	Nome	ANNA
Data di nascita	12-05-2015	Cartella Clinica n.	6878

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
1	potenziare le abilità comunicative	SI	P.R.	NO
2	potenziare le abilità cognitive	SI	P.R.	NO
3	migliorare le abilità linguistiche a tutti i livelli	SI	P.R.	NO
4	supporto all'acquisizione delle abilità di letto-scrittura	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 lavora al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati

**Data:** 30/05/2025

Torre del Greco,30-05-2025