

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|----------------------------|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del neurosviluppo |
| 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 comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali |
|--|

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

| | |
|------------------------|--------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 3/6, Log. 2/6 |
| Frequenza: | 5/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

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

Torre del Greco,27-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPPE 3/6

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,27-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

3 1/2 anni, frequenta la scuola materna

Molto instabile sul piano motorio si concentra poco sul dato contestuale; le performance sono in miglioramento, seppure risentano ancora del dato diagnostico.

La relazione è presente ma discontinua, il gioco non è strutturato. Importante labilità attentiva. Tollera poco la frustrazione, le regole e i divieti.

Iperesposto a TV e cellulare fin dal 3° mese di vita va assolutamente dissuaso.

Continua NPÉE 3/6, inizia logopedia 2/6.

Torre del Greco,27-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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 ASL. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco, 27-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Alla valutazione logopedica attuale Giuseppe presenta una notevole riduzione dei comportamenti disfunzionali (non rispetto delle regole e dei ruoli), c'è una maggiore tolleranza alla frustrazione e all'accettazione dei divieti. Nel setting risultano lievemente aumentati i tempi attentivi come anche i tempi di lavoro a tavolino sono ben tollerati. Il linguaggio verbale si presenta più ricco e sono notevolmente diminuite le ecolalie. Il lavoro prosegue come da programma.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

gestione della frustrazione
accettazione dei divieti
riduzione delle ecolalie
favorire l'utilizzo di un linguaggio funzionale
incremento del patrimonio semantico

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 16/08/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 16-08-2022

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Ad oggi il trattamento neuropsicomotorio è finalizzato ad una stimolazione globale del bambino in tutte le aree di sviluppo. G. Entra, quasi sempre, volentieri nel Setting non mostrando difficoltà di separazione dalla figura di riferimento. Il versante più compromesso appare quello comportamentale: il bambino appare rigido e, spesso, ripetitivo nella scelta dei giochi; mostra bassa tolleranza alle frustrazioni reagendo con comportamenti oppositivo-provocatori. Le competenze cognitive appaiono inadeguate, ma sono ancora in via di valutazione in quanto è difficile stabilire se la difficoltà del bambino è dovuta ad un deficit attentivo o ad un deficit cognitivo. Dal punto di vista comunicativo sono presenti spesso ecolalie immediate e/o differite: G. utilizza il canale verbale prettamente per fare richieste.

Nello scambio relazione il b/o tende al gioco solitario e fatica nella condivisione con l'altro.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Ad oggi gli obiettivi del trattamento sono:

- Stimolazione di tutte le aree di sviluppo;
- Incrementi tempi di attenzione e attesa;
- Contenimento atteggiamenti oppositivo-provocatori;



- Interazione e relazione;
- Comunicazione.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 16/08/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,16-08-2022

TERAPISTA

Dott.ssa

CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| 1 | Interazione e relazione | SI | P.R. | NO |
| 2 | Incremento tempi di attenzione e di attesa | SI | P.R. | NO |
| 3 | Tolleranza alle frustrazioni | SI | P.R. | NO |
| 4 | Gestione atteggiamenti oppositivo-provocatori | SI | P.R. | NO |
| 5 | Gioco funzionale | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il lavoro volto al raggiungimento degli obiettivi sopra elencati. Il bambino si mostra più collaborativo e disponibile allenrichieste che gli vengono effettuate.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 17/10/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 17-10-2022

TERAPISTADott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | gestione della frustrazione | SI | P.R. | NO |
| | accettazione dei divieti | SI | P.R. | NO |
| | riduzione delle ecolalie | SI | P.R. | NO |
| | favorire l'utilizzo di un linguaggio funzionale | SI | P.R. | NO |
| | ampliamento del patrimonio semantico | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Non si riscontrano variazioni rispetto all'ultima valutazione

Data: 17/10/2022

Torre del Greco, 17-10-2022

TERAPISTA

Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--------------------------------------|-----------|------|----|
| 1 | Tolleranza alle frustrazioni | SI | P.R. | NO |
| 2 | Rispetto regole e ruoli | SI | P.R. | NO |
| 3 | Accettazione dei divieti | SI | P.R. | NO |
| 4 | Interazione e relazione | SI | P.R. | NO |
| 5 | Condivisione di attività con l'altro | SI | P.R. | NO |
| 6 | Linguaggio verbale funzionale | SI | P.R. | NO |
| 7 | Gestione comportamento alimentare | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il lavoro volto al raggiungimento degli obiettivi elencati.

Data: 17/12/2022

Torre del Greco, 17-12-2022

TERAPISTA

Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | gestione della frustrazione | SI | P.R. | NO |
| | accettazione dei divieti | SI | P.R. | NO |
| | riduzione delle ecolalie | SI | P.R. | NO |
| | favorire l'utilizzo di un linguaggio funzionale | SI | P.R. | NO |
| | ampliamento del patrimonio semantico | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Non si riscontrano variazioni rispetto all'ultima valutazione

Data:

Torre del Greco,17-12-2022

TERAPISTA

Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Piccolo di 4 anni e 3 mesi seguito per la presenza di "autismo atipico".

All'osservazione evidente difficoltà di adattamento al setting esplorazione caotica dello spazio e dei materiali ludici a disposizione. Il piccolo presenta ancora gioco poco strutturato prevalentemente funzionale, difficile strutturare gioco di finzione o simbolico; aggancio possibile in attività senso motorie e giochi causa effetto.

Le competenze relazionali appaiono incostanti, in differenti momenti il piccolo appare adeguatamente agganciato, con evidenza di numerosi comportamenti a carattere francamente provocatorio di ricerca di attenzione (leccare oggetti); tuttavia, in presenza di specchi o alcuni possibili interessi appare difficile agganciarlo e richiamarlo all'attenzione condivisa con tendenza al soliloquio, talvolta in inglese, e gergolalia.

Linguaggio in evoluzione positiva, diversi termini utilizzati scopo comunicativo anche se ancora con numerosi errori fonetico fonologici; comparsa la frase bi termine a scopo richiestivi (dammi + oggetto) anche se ancora utilizzata in maniera incostante. La comprensione appare possibile per consegne semplici e contestuali.

Evidenti in corso di visita comportamenti disfunzionali con disregolazione emotivo comportamentale in risposta a frustrazioni. Tali atteggiamenti attualmente appaiono supportati dalla figura di riferimento che mostra difficoltà nella distinzione dei comportamenti oppositivo provocatori da quelli puramente richiestivi e conseguente gestione ambivalente dei comportamenti problema.

Appare utile pertanto, in accordo con le successive indicazioni del medico prescrittore, valutare avvio di percorso di parent training al fine di supportare la figura materna nell'acquisizione di adeguate strategie per la gestione dei comportamenti problema in emergenza.

Prosegue TNPEE e LOG in atto come da indicazione del prescrittore al fine di lavorare sulla strutturazione delle competenze ludiche e sociali adeguate per età, favorire lo sviluppo delle abilità comunicative in emergenza.

Torre del Greco, 16-01-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Giuseppe ha 4 anni, frequenta la scuola materna senza sostegno ed è sottoposto a trattamento abilitativo per presenza di "autismo atipico".
Pratica NPEE 3/6 e LOG 2/6.
Capacità linguistiche in miglioramento: Giuseppe riesce a denominare oggetti di uso quotidiano e a formulare frasi semplici.
Riesce ad andare in bagno autonomamente. Presente controllo sfinterico.
Il bambino giunge al colloquio accompagnato dalla madre, che riferisce la tendenza del bambino a comunicare i propri bisogni e ricercare l'interazione con l'altro attraverso strategie disfunzionali (pianto incontrollabile, comportamenti provocatori). A scuola tende ad isolarsi e mostra disinteresse per gli altri.
Durante la visita, mostra difficoltà di adattamento al setting ed esplora caoticamente lo spazio; assume comportamenti provocatori volti a ricercare l'attenzione del clinico e della madre.

Torre del Greco, 16-01-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Durante il semestre il trattamento neuropsicomotorio è finalizzato ad una stimolazione globale del bambino in tutte le aree di sviluppo. G. Entra, quasi sempre, volentieri nel Setting non mostrando difficoltà di separazione dalla figura di riferimento. Il versante più compromesso appare quello comportamentale: il bambino appare rigido e, spesso, ripetitivo nella scelta dei giochi; mostra bassa tolleranza alle frustrazioni reagendo con comportamenti oppositivo- provocatori. Le competenze cognitive appaiono ancora in via di valutazione in quanto è difficile stabilire se la difficoltà del bambino è dovuta ad un deficit attentivo o ad un deficit cognitivo. Il gioco spontaneo appare ancora poco strutturato; il bambino predilige attività di tipo senso-motorio. Nella relazione con i pari il piccolo tende al gioco solitario, e nei momenti di interazione con l'altro mostra difficoltà nel condividere giochi e attività, manifestando prepotenza e oppositività. Dal punto di vista comunicativo sono presenti spesso ecolalie immediate e/o differite: G. utilizza il canale verbale prettamente per fare richieste. Nell' eloquio spontaneo il bambino appare spesso poco intellegibile, mentre su ripetizioni è migliorata la produzione. Si lavora all'ampliamento del lessico tramite attività incentrate sulle principali categorie semantiche (alimenti, animali, abbigliamento, mezzi di trasporto).

Presenti atipie comportamentali e disregolazione emotivo-comportamentale soprattutto in seguito a frustrazioni. La madre riferisce, inoltre, difficoltà per quanto riguarda il comportamento alimentare.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Interazione e relazione
- Gioco funzionale e strutturato
- Incremento tempi di attenzione e di attesa
- Contenimento atteggiamenti oppositivo - provocatori
- Tolleranza alle frustrazioni
- Competenze cognitive

- Comunicazione

Si lavora tramite una stimolazione globale di tutte le aree di sviluppo del bambino, prediligendo attività strutturate a tavolino.

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

| | |
|-------|------------|
| Data: | 01/02/2023 |
|-------|------------|

Torre del Greco,01-02-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Alla valutazione logopedica attuale il piccolo G., dal punto di vista comunicativo, presenta ancora ecolalie immediate e/o differite, utilizza il canale verbale solo pr fare richieste, nell'eloquio spontaneo il linguaggio si presenta poco intellegibile, su ripetizione si evidenziano notevoli miglioramenti. Attualmente il lavoro è incentrato sul favorire maggiormente l'eloquio spontaneo, sull'ampliamento del lessico con attività incentrate sulla ripetizione di paroline delle principali categorie semantiche (alimenti, animali, abbigliamento, mezzi di trasporto). Sono ancora presenti atipie comportamentali e disregolazione emotiva successiva a eventi frustranti.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

stimolazione globale
gestione della frustrazione e accettazione dei divieti
riduzione delle ecolalie
favorire l'utilizzo di un linguaggio funzionale
ampliamento del lessico

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

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

Torre del Greco, 02-02-2023

TERAPISTA
Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Ad oggi il trattamento neuropsicomotorio è finalizzato ad una stimolazione globale del bambino in tutte le aree di sviluppo. Il versante più compromesso appare quello comportamentale: il bambino appare rigido e, spesso, ripetitivo nella scelta dei giochi; mostra bassa tolleranza alle frustrazioni reagendo con comportamenti oppositivo- provocatori. Le competenze cognitive appaiono ancora in via di valutazione in quanto è difficile stabilire se la difficoltà del bambino è dovuta ad un deficit attentivo o ad un deficit cognitivo. Il gioco spontaneo appare ancora poco strutturato; il bambino predilige attività di tipo senso-motorio. Nella relazione con i pari il piccolo tende al gioco solitario, e nei momenti di interazione con l'altro mostra difficoltà nel condividere giochi e attività, manifestando prepotenza e oppositività. Dal punto di vista comunicativo sono presenti spesso ecolalie immediate e/o differite: G. utilizza il canale verbale prettamente per fare richieste. Nell' eloquio spontaneo il bambino appare spesso poco intellegibile, mentre su ripetizioni è migliorata la produzione. Si lavora all'ampliamento del lessico tramite attività incentrate sulle principali categorie semantiche (alimenti, animali, abbigliamento, mezzi di trasporto).

Presenti atipie comportamentali e disregolazione emotivo-comportamentale soprattutto in seguito a frustrazioni.

TESTS SOMMINISTRATI:

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

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Interazione e relazione
- Gioco funzionale e strutturato
- Incremento tempi di attenzione e di attesa
- Contenimento atteggiamenti oppositivo - provocatori
- Tolleranza alle frustrazioni
- Competenze cognitive
- Comunicazione

Si lavora tramite una stimolazione globale di tutte le aree di sviluppo del bambino, prediligendo attività strutturate a tavolino.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 13/02/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,13-02-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del neurosviluppo- Autismo atipico [299.9] |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE08 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbi evolutivi della comunicazione |
| 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: | 3 |

OUTCOME GLOBALE

| | |
|--|--|
| Migliorare adattamento e regolazione emotiva | |
|--|--|

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|---|
| Migliorare adattamento. Strutturare attività ludica favorendone organizzazione. Incrementare la reciprocità e i tempi di attenzione, la condivisione ed il linguaggio verbale. Supportare la famiglia nella gestione. |
|---|

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

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Tipologia Trattamento: | PSM 3/7 +LG 2/7+ PTf 1/7 |
| Frequenza: | 5/7 |
| Durata: | 180gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

| | | | |
|------|------------|------------------------------|--|
| Data | 15.02.2023 | Responsabile del progetto | |
|------|------------|------------------------------|--|

Torre del Greco,15-02-2023

MEDICO SPECIALISTA
Dott.ssa
CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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:

All'osservazione evidente difficoltà di adattamento al setting esplorazione caotica dello spazio e dei materiali ludici a disposizione. Il piccolo presenta ancora gioco poco strutturato prevalentemente funzionale, difficile strutturare gioco di finzione o simbolico; aggancio possibile in attività senso motorie e giochi causa effetto. Le competenze relazionali appaiono incostanti. Presenti alcuni possibili interessi assorbenti con tendenza al soliloquio, talvolta in inglese, e gergolalia. Linguaggio in evoluzione positiva, numerosi errori fonetico fonologici; frase bi termine a scopo richiestivi (dammi + oggetto)

Evidenti in corso d visita comportamenti disfunzionali con disregolazione emotivo comportamentale in risposta a frustrazioni.

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare adattamento. Strutturare attività ludica favorendone organizzazione. Incrementare la reciprocità e i tempi di attenzione, la condivisione ed il linguaggio verbale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

psicomotricità e logopedia e psicoterapia familiare

OPERATORI:

TNPEE, logopedista, psicoterapeuta

MISURE D'ESITO APPLICATE

valutazione clinica a termine

TEMPI DI VERIFICA:

a 6 mesi

RISULTATO

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|--|
| Data | 15.02.2023 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | |
|------|------------|---|--|--|--|

Torre del Greco,15-02-2023

MEDICO SPECIALISTA
Dott.ssa
CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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 ASL. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,07-03-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| 1 | Gioco funzionale e strutturato | SI | P.R. | NO |
| 2 | Incremento tempi di attenzione e di attesa | SI | P.R. | NO |
| 3 | Contenimento atteggiamenti oppositivo - provocatori | SI | P.R. | NO |
| 4 | Tolleranza alle frustrazioni | SI | P.R. | NO |
| 5 | Comunicazione | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il lavoro volto al raggiungimento degli obiettivi sopra elencati. Il versante più compromesso è quello comportamentale; presenti inoltre atipie comportamentali e disregolazione emotiva.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 14/04/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 14-04-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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 bambino effettua il cambio terapeuta nel mese corrente, iniziando la terapia logopedica in contesto scolastico.

Il bambino accetta serenamente di lasciare la classe e la maestra ed accoglie tranquillamente la novità del setting e del terapeuta di riferimento.

Già dal primo incontro è stato possibile osservare l'oppositività del bambino che sembra utilizzare un 'no' stereotipato in risposta a qualsiasi richiesta di attività. Se non viene fatta una richiesta diretta, tuttavia, il bimbo accetta le attività proposte dimostrando di apprezzare il lavoro a tavolino con tessere ed immagini. È possibile quindi osservare la presenza di un lessico ridotto e di numerosi errori di natura fonologica nel linguaggio espressivo che rendono spesso l'eloquio inintelligibile.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 20/04/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 20-04-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Il lavoro prosegue secondo quanto impostato dal progetto abilitativo: migliorare adattamento, strutturare attività ludica favorendone l'organizzazione, incrementare la reciprocità e i tempi di attenzione, la condivisione ed il linguaggio verbale, supportare la famiglia nella gestione. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi, difficoltà a rispettare le regole e assunzione di atteggiamenti oppositivi. Linguaggio scarsamente intellegibile. Presente soliloquio. Persistono rigidità, tendenza alla routine durante lo svolgimento dell'attività ludica e stereotipie se non impegnato nell'esecuzione dei compiti assegnati. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 29-05-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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:

Gli obiettivi permangono quelli dello scorso bimeste. G. alterna giornate in cui è molto oppositivo ad altre in cui riesce a collaborare durante le attività. Si lavora prettamente sull'incremento della motivazione senza la quale appare complesso per il bambino svolgere attività di tipo strutturato.

Dal punto di vista comportamentale presente ancora bassa tolleranza alle frustrazioni e atteggiamenti tipo oppositivo-provocatorio.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 15/06/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 15-06-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Favorire la compliance terapeutica e l'aderenza al setting | SI | P.R. | NO |
| | Stimolare il linguaggio espressivo tramite attività ludiche per favorire l'ampliamento del lessico | SI | P.R. | NO |
| | Stimolare i processi di coarticolazione per migliorare l'intelligibilità dell'eloquio | SI | P.R. | NO |
| | Favorire la collaborazione e la partecipazione alle attività contenendo i comportamenti oppositivi e di fuga dalla richiesta | SI | P.R. | NO |
| | Stimolare l'interazione e l'intenzionalità comunicativa stimolando la condivisione dell'attività ludica, l'attenzione congiunta e la formulazione di richieste verbali. | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Nei primi due mesi di trattamento il lavoro si è focalizzato prettamente sugli aspetti relativi alla compliance terapeutica per permettere l'adattamento al nuovo setting di lavoro. Il bimbo presente spesso atteggiamenti di fuga dal compito che si manifestano con pianto e piena opposizione. Si lavora per cercare di favorire la collaborazione e soprattutto delle dinamiche funzionali di interazione. Da un'osservazione più approfondita emerge anche la presenza di rigidità nella scelta dei rinforzatori e presenza di stereotipie verbali ed autostimolazioni.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 20/06/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 20-06-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per diagnosi di Disturbo del neurosviluppo senza specificazione, specificatore: autismo atipico. In trattamento tipo PNEE 3/7 e logopedia 2/7, terapia familiare 1/7. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione caratterizzata da selettività per consistenza con difficoltà nell'accettazione di nuovi alimenti. Inserito presso scuola dell'infanzia (previsto ausilio del docente di sostegno dall'avvio del nuovo anno scolastico secondo quanto riferito dalla madre). Negate crisi convulsive in febbre o in apiressia (riferito in passato effettuazione di EEG riferito nella norma). La madre riferisce evoluzione positiva nei diversi domini dello sviluppo seppur questi non appaiono del tutto in linea per età. Presenti condotte di natura disreattiva conseguenti a stati di frustrazione o dinieghi. Autonomie personali in fase di acquisizione ma non del tutto in linea per età.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di schemi ludici non del tutto in linea per età. Nel complesso l'aggancio del paziente risulta discretamente valido per attività semplici e di natura funzionale durante le quali se ben condotto Giuseppe è capace anche di rispettare il turno e mettere in atto brevi schemi di gioco condiviso. L'aggancio oculare non risulta sempre costante; presente pointing a carattere richiestivo ma non sempre ben coordinato con lo sguardo e la vocalizzazione. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza principalmente per la produzione di singole parole; presente ecolalia immediata. Discreta capacità di discriminazione del linguaggio per colori. Si ravvisa la presenza di inversione pronominale. Canale mimico gestuale in fase di espansione (si osserva gesto del salutare). Livelli motori nella norma. Presenti comportamenti tesi all'evasione del compito soprattutto per attività poco motivanti.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo in atto come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro mirato al rafforzamento delle prassie oro-bucco-linguali, alla destrutturazione dell'inversione pronominale, al potenziamento della spontaneità del linguaggio. Utile anche stimolare la ricerca e l'inclusione dell'altro nelle proprie attività. Si consiglia anche di prevedere specifico lavoro mirato all'ampliamento del ventaglio di alimenti consumati. Si consiglia a completamento di effettuare visita genetica (non ancora effettuata).

Torre del Greco, 20-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Giuseppe, 4 anni e mezzo, frequenta la scuola materna ed è sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disturbo del neurosviluppo- Autismo atipico". Effettua NPEE 3/6 Log 2/6. Mostra scarso rispetto delle regole e scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi con conseguente assunzione di atteggiamenti oppositivi e comportamenti disfunzionali. Tendenza alla routine. Riferite stereotipie motorie, soprattutto in relazione a stati emotivi intensi. La figura materna non riesce sempre a distinguere comportamenti oppositivi da quelli richiestivi e lamenta significative difficoltà nella gestione dei comportamenti problema assunti dal piccolo. Ritmo sonno-veglia regolare. Alimentazione selettiva per consistenza. Autonomie non ancora in linea per età ma in riferita evoluzione migliorativa.

Torre del Greco,20-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Alla valutazione attuale il quadro generale appare in lenta evoluzione sia rispetto alle competenze cognitive che comportamentali. Dal punto di vista comunicativo appare ampliato il vocabolario e si lavora, tramite categorie semantiche, per consolidare le abilità apprese e procedere con nuove. Il linguaggio verbale appare spesso caratterizzato da babytalk e, talvolta, è poco comprensibile. In input appare buona la comprensione.

Dal punto di vista comportamentale mostra spesso condotte oppositive, provocatorie e di evitamento come ad esempio: chiudere gli occhi, girarsi dall'altro lato, andare via. I comportamenti oppositivi, talvolta, emergono anche senza nessun tipo di richiesta ed il continuo "no" emesso dal bambino, in alcune circostanze, appare più una stereotipia che una reale negazione. Questi comportamenti compromettono la performance e, spesso, risulta complesso stabilire se vi siano reali difficoltà in determinate attività o se le stesse siano secondarie al comportamento evitante del bambino. Appare inadeguata la relazione e condivisione con i pari: il piccolo tende al gioco solitario e fatica nella condivisione di giochi con l'altro. Difficoltà nel rispetto di regole e bassa tolleranza alle frustrazioni.

Migliorate le competenze sia grosso che fino motorie, così come le abilità cognitive di problem solving, discriminazione e associazione logica.

Presenti atipie comportamentali e immaturità.

La madre riferisce difficoltà nel comportamento alimentare.

TESTS SOMMINISTRATI:

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

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire uno sviluppo globale armonico lavorando sul versante comportamentale e relazionale.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 25/07/2023 |
|--------------|------------|



Torre del Greco,25-07-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico in lenta evoluzione sia rispetto alle competenze comunicativo-linguistiche che cognitivo-comportamentali.

Il bimbo mostra un eloquio spontaneo scarsamente intellegibile a causa delle semplificazioni della struttura fonologica messe in atto. Si lavora per migliorare la programmazione fonotattica di parole bisillabiche e trisillabiche a configurazione piana, lavorando contestualmente sulla correzione dei foni sostituiti. Si lavora anche sull'espansione del vocabolario in output: il bambino conosce molte parole in comprensione ma non produce allo stesso modo in denominazione. Il lavoro viene svolto per categorie semantiche in modo tale da favorirne la conoscenza e la generalizzazione.

In contesto il bambino esegue piccole consegne mostrando una buona comprensione verbale. Tuttavia mostra spesso condotte oppositive e di evitamento del compito quali chiudere gli occhi, girarsi dall'altro lato, andarsene e se riportato a tavolino o comunque all'attività scelta dall'adulto (anche semplicemente un gioco) esplode in pianti e grida. L'oppositività emerge anche senza richieste dirette tanto da sembrare che il 'no' pronunciato dal bambino sia una forma di stereotipia.

Tali comportamenti vanno a compromettere spesso lo svolgimento di attività strutturate e l'esecuzione di consegne e risulta a volte difficile farli rientrare data l'assenza di rinforzatori efficaci per catturare la motivazione del bambino.

In contesto di pari così come con l'adulto il bambino tende ad escludersi e rifiuta sia la socializzazione che la condivisione dei giochi, piuttosto preferisce stare senza fare nulla. Nei momenti di inattività viene assorbito da stereotipie motorie (fare avanti e indietro agitando le mani) e verbali.

Anche la prosodia risulta alterata e sembra imitare i vocalizzi di un bambino piccolo.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire l'interazione, la condivisione dell'attività ludica e lo scambio comunicativo;
- Ridurre le condotte oppositive e di evitamento favorendo la compliance terapeutica;
- Potenziare la programmazione fonologica per migliorare l'intellegibilità contestualmente ad un lavoro di ampliamento semantico-lessicale.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data:

26/07/2023

Torre del Greco, 26-07-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale (fiducia nella relazione, collaborazione) e del comportamento adattivo (capacità di ascolto, rispetto delle regole), sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età; sostegno psicoeducativo alla coppia genitoriale

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

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



Torre del Greco,27-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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 comunicative |
|---|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|--|
| Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età; sostegno psicoeducativo alla coppia genitoriale |
|--|

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|--------------------------------------|
| NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/6 |
|--------------------------------------|

OPERATORI:

| |
|------------------------------------|
| TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta |
|------------------------------------|

MISURE D'ESITO APPLICATE

| |
|---|
| Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale |
|---|

TEMPI DI VERIFICA:

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

A metà e fine ciclo

RISULTATO

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

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

Torre del Greco,27-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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 ASL. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: 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

SUPPORTO PSICO EDUCATIVO FAMILIARE

Torre del Greco,27-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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: | Autismo atipico | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Autismo atipico | | |

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

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

N.B.: copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al
Medico di Base e all' ASL competente.

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

Torre del Greco,27-07-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Ad oggi il quadro generale appare in lenta evoluzione sia rispetto alle competenze cognitive che comportamentali. Dal punto di vista comunicativo appare ampliato il vocabolario e si lavora, tramite categorie semantiche, per consolidare le abilità apprese e procedere con nuove. Il linguaggio verbale appare spesso caratterizzato da babytalk e, talvolta, è poco comprensibile. In input appare buona la comprensione. Dal punto di vista comportamentale mostra spesso condotte oppositive, provocatorie e di evitamento come ad esempio: chiudere gli occhi, girarsi dall'altro lato, andare via. I comportamenti oppositivi, talvolta, emergono anche senza nessun tipo di richiesta ed il continuo "no" emesso dal bambino, in alcune circostanze, appare più una stereotipia che una reale negazione. Questi comportamenti compromettono la performance e, spesso, risulta complesso stabilire se vi siano reali difficoltà in determinate attività o se le stesse siano secondarie al comportamento evitante del bambino. Appare inadeguata la relazione e condivisione con i pari: il piccolo tende al gioco solitario e fatica nella condivisione di giochi con l'altro. Difficoltà nel rispetto di regole e bassa tolleranza alle frustrazioni. Migliorate le competenze sia grosso che fino motorie, così come le abilità cognitive di problem solving, discriminazione e associazione logica. Presenti atipie comportamentali e immaturità.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire uno sviluppo armonico lavorando su tutte le aree di sviluppo.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 11/08/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 11-08-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Alla valutazione logopedico attuale si osserva un quadro complessivo caratterizzato da:

- linguaggio ipostrutturato con presenza di numerosi processi di semplificazione fonologica e sintattica che rendono l'eloquio spesso inintelligibile;
- presenza di comportamenti oppositivi molto invadenti in attività strutturate che si traducono in fuga dal compito ed evitamento dei materiali e delle richieste;
- tendenza all'isolamento, scarsa condivisione del materiale ludico sia con i coetanei che con l'adulto e difficoltà nell'aderenza a richieste e proposte di gioco.
- presenza di ripetitività e rigidità nei comportamenti e nelle attività e presenza di selettività alimentare.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire la compliance e la partecipazione del bambino per permettere la condivisione dei materiali e l'emergere di attenzione congiunta e collaborazione nel gioco.
- Favorire le richieste verbali così da limitare i comportamenti problema;
- Supportare il linguaggio verbale tramite ampliamento del lessico in comprensione e produzione e potenziamento della frase nucleare.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 11/08/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 11-08-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Incremento motivazione | SI | P.R. | NO |
| | Riduzione di atteggiamenti oppositivo-provocatori | SI | P.R. | NO |
| | Incremento tempi di attenzione | SI | P.R. | NO |
| | Ampliamento degli interessi al fine di favorire più richieste | SI | P.R. | NO |
| | Favorire scambio e condivisione con l'altro | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora tramite approccio cognitivo comportamentale

Data: 11/10/2023

Torre del Greco, 11-10-2023

TERAPISTA

Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Stimolazione e consolidamento delle richieste verbali | SI | P.R. | NO |
| | Incremento del lessico in input ed output | SI | P.R. | NO |
| | Stimolazione della frase nucleare | SI | P.R. | NO |
| | Incrementare l'attenzione condivisa in attività ludiche strutturate e non | 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:

| |
|---|
| <p>Si procede con impostazione delle richieste verbali per oggetto e attività di interesse e si usano le stesse per favorire la condivisione con l'altro, il rispetto del turno e delle regole e l'adeguamento alle richieste e iniziative dell'altro. Tuttavia Giuseppe si mostra poco disponibile nell'aderire all'iniziativa dell'adulto, piuttosto preferisce insistere nelle sue rigidità.</p> <p>Sempre presenti comportamenti di fuga dal compito, sia in terapia che in classe.</p> |
|---|

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 11/10/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,11-10-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale (fiducia nella relazione, collaborazione) e del comportamento adattivo (capacità di ascolto, rispetto delle regole), sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età; sostegno psicoeducativo alla coppia genitoriale. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con occasionali condotte oppositive. Persistono difficoltà relazionali e di interazione con il gruppo dei pari. Predilige il gioco solitario. Linguaggio ancora fortemente ipostrutturato per età. Tempi di attesa e gioco simbolico in riferita evoluzione migliorativa. Presenti tendenza alla routine e rigidità comportamentale. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 22-11-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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:

Gli obiettivi permangono gli stessi dello scorso bimestre, si continua a lavorare tramite approccio cognitivo comportamentale. L'area maggiormente compromessa permane quella comportamentale.

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

Torre del Greco, 12-12-2023

TERAPISTADott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Consolidare le richieste verbali di attività ed oggetti di interesse | SI | P.R. | NO |
| | Favorire l'ampliamento lessicale in comprensione e produzione | SI | P.R. | NO |
| | Favorire l'attenzione congiunta e l'aderenza alle richieste dell'adulto | 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 quadro clinico risulta stabile rispetto alla valutazione precedente. Il lavoro prosegue lentamente a causa della forte oppositività del bambino.

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

Torre del Greco, 12-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Durante il semestre di riferimento il quadro generale ha mostrato evoluzione positiva in alcune aree dello sviluppo, mentre permane in via di evoluzione in altre. Dal punto di vista comunicativo appare incrementata l'intenzionalità comunicativa. G. è in grado di richiedere in maniera verbale ciò di cui ha bisogno anche se, talvolta, preferisce la comunicazione non verbale non mostrando interesse nello scambio comunicativo con l'altro. Ampliato il vocabolario, si lavora, tramite categorie semantiche, per consolidare le abilità apprese e procedere con nuove. Il linguaggio verbale appare spesso caratterizzato da babytalk e, talvolta, è poco comprensibile. In input appare buona la comprensione.

Dal punto di vista comportamentale mostra spesso condotte oppositive, provocatorie e di evitamento come ad esempio. I comportamenti oppositivi, talvolta, emergono anche senza nessun tipo di richiesta ed il continuo "no" emesso dal bambino, in alcune circostanze, appare più una stereotipia che una reale negazione. Questi comportamenti compromettono la performance e, spesso, risulta complesso stabilire se vi siano reali difficoltà in determinate attività o se le stesse siano secondarie al comportamento evitante del bambino. Appare inadeguata la relazione e condivisione con i pari: il piccolo tende al gioco solitario e fatica nella condivisione di giochi con l'altro. Difficoltà nel rispetto di regole e bassa tolleranza alle frustrazioni.

Migliorate le competenze sia grosso che fine motorie, così come le abilità cognitive di problem solving, discriminazione e associazione logica.

Presenti atipie comportamentali e immaturità?

La madre riferisce difficoltà nel comportamento alimentare.

TESTS SOMMINISTRATI:

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si lavora tramite strategie di tipo cognitivo-comportamentale: utilizzo del rinforzo per favorire l'acquisizione di nuove abilità e l'estinzione dei comportamenti disfunzionali. Si lavora inoltre dal punto di vista psico-affettivo per favorire modalità di interazione e condivisione più adeguate.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 17/01/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,17-01-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico in lenta evoluzione. È in corso consolidamento delle abilità di richiedere verbalmente oggetti ed attività di interesse ma tale competenza non sempre si manifesta; spesso Giuseppe preferisce rinunciare piuttosto che chiedere oppure prova da solo ad ottenere ciò che desidera.

Persistono difficoltà di natura comportamentale quali:

- evitamento e fuga dal compito o dalle richieste;
- difficoltà di adeguarsi alle modalità di gioco proposte dall'adulto o di seguire l'iniziativa dell'altro. Il bambino preferisce giocare rigidamente nelle sue modalità oppure rinunciare all'oggetto di interesse piuttosto che seguire le proposte dell'adulto.
- evitamento dei contesti di condivisione con i coetanei e tendenza all'isolamento.

Si lavora con strategie cognitive comportamentali in terapia per favorire la collaborazione alle richieste ed attività strutturate seppur con difficoltà.

Complessivamente risulta migliorato l'eloquio in termini di organizzazione della frase ed in parte ampliato il lessico. Si procede con attività di classificazione e categorizzazione.

TESTS SOMMINISTRATI:

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

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Favorire l'adattamento nei contesti sociali stimolando attenzione condivisa, rispetto delle regole e condivise del materiale ludico;
- Ampliare le competenze verbali rispetto sia al lessico sia alla strutturazione della frase.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 17/01/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,17-01-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Paziente seguito per Autismo atipico. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/6. Inserito presso la scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione selettiva con componenti di neofobia. Autonomie personali in fase di espansione ma non del tutto in linea per età. Descritti dalla madre miglioramenti del profilo di neurosviluppo in merito abilità sociali ed in parte al linguaggio.

All'osservazione odierna il piccolo si presenta abbastanza collaborante seppur si rilevi la messa in atto di alcuni comportamenti oppositivi. Gli schemi ludici risultano strutturati per età seppur con maggiore accesso a sequenze rappresentative e simboliche di .gioco. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'emissione di rasi anche tri termine seppur in presenza di script ecolalici; presenti imperfezioni fonetico fonologiche e frequente utilizzo della lingua inglese. Abilità sociali in fase di espansione in termini sia di utilizzo degli indicatori sociali che della qualità della risposta sociale. Nel complesso il focus attentivo non risulta del tutto stabile.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento di tutte le aree dello sviluppo neuropsicomotorio. Utile anche effettuare lavoro specifico per la destrutturazione della componente di selettività alimentare.

Torre del Greco,18-01-2024

SCHEDA SOCIALE

| | |
|-------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 18-01-2024 |
|-------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|-------------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 (5 a.) | Cartella Clinica n. | 7551 |
| Luogo | TORRE DEL GRECO | | |
| Comune di residenza | TORRE DEL GRECO | Grado di istruzione | materna |

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

Riferisce di essere titolare di:

| | |
|---|---|
| Assegno di cura | SI NO |
| Indennità di frequenza | SI NO |
| Indennità di accompagnamento | SI NO |
| Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma | Non ricorda e non mostra documentazione |
| Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza | 3/6 NPEE - 2/6 Log. |
| Trattamento riabilitativo: | Privato Pubblico |
| Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari? | SI NO |
| Se sì, indicare quali? | zia materna: invalidità civile |

Persone di riferimento/caregiver principale

| | | | |
|--|---|----------|------------|
| 1)Cognome | Ciliberto | Nome | Rosa |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | 3501735583 |
| Condizione professionale | casalinga | | |
| 2)Cognome | Oliviero (padre) | Nome | Luigi |
| Comune di residenza | Torre del Greco | Telefono | |
| Condizione professionale | muratore | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 5 | | |
| Composto da | utente, genitori, fratello (11 a.), zia materna | | |
| 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? | |
| 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 di invalidità Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare) RDC sospeso |
| 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 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

Il colloquio si effettua in data odierna con la madre di Giuseppe; riferite autonomie non in linea con l'età.
Torre del Greco, 18-01-2024

ASSISTENTE SOCIALE
 Dott.ssa
 Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|---|
| Stimolare la graduale maturazione del bambino |
| Migliorare il rapporto con l'altro |
| Attenuare oppositività |

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

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



Torre del Greco,30-01-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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 comunicative |
|---|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|---|
| Stimolare la graduale maturazione del bambino |
| Migliorare il rapporto con l'altro |
| Attenuare oppositività |

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|--------------------------------------|
| NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/6 |
|--------------------------------------|

OPERATORI:

| |
|---------------------------------------|
| TNPEE Dott.ssa S.Castello |
| Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale |
| Psicoterapeuta Dott.ssa M.C. Martucci |

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,30-01-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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 ASL. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,30-01-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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: | Autismo atipico | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Autismo atipico | | |

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

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

N.B.: copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al
Medico di Base e all' ASL competente.

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

Torre del Greco,30-01-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Ad oggi il quadro generale ha mostrato evoluzione positiva in alcune aree dello sviluppo, mentre permane in via di evoluzione in altre. Dal punto di vista comunicativo appare incrementata l'intenzionalità comunicativa. G. è in grado di richiedere in maniera verbale ciò di cui ha bisogno anche se, talvolta, preferisce la comunicazione non verbale non mostrando interesse nello scambio comunicativo con l'altro. Ampliato il vocabolario, si lavora, tramite categorie semantiche, per consolidare le abilità apprese e procedere con nuove. Il linguaggio verbale appare spesso caratterizzato da babytalk e, talvolta, è poco comprensibile. In input appare buona la comprensione. Dal punto di vista comportamentale mostra spesso condotte oppositive, provocatorie e di evitamento come ad esempio. I comportamenti oppositivi, talvolta, emergono anche senza nessun tipo di richiesta ed il continuo "no" emesso dal bambino, in alcune circostanze, appare più una stereotipia che una reale negazione. Questi comportamenti compromettono la performance e, spesso, risulta complesso stabilire se vi siano reali difficoltà in determinate attività o se le stesse siano secondarie al comportamento evitante del bambino. Appare inadeguata la relazione e condivisione con i pari: il piccolo tende al gioco solitario e fatica nella condivisione di giochi con l'altro. Difficoltà nel rispetto di regole e bassa tolleranza alle frustrazioni. Migliorate le competenze sia grosso che fino motorie, così come le abilità cognitive di problem solving, discriminazione e associazione logica. Presenti atipie comportamentali e immaturità

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si lavora tramite strategie di tipo cognitivo-comportamentale: utilizzo del rinforzo per favorire l'acquisizione di nuove abilità e l'estinzione dei comportamenti disfunzionali. Si lavora inoltre dal punto di vista psico-affettivo per favorire modalità di interazione e condivisione più adeguate.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 08/02/2024 |
|--------------|------------|



Torre del Greco,08-02-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|-------------------------|-----------|------|----|
| | Controllo educativo | SI | P.R. | NO |
| | Imitazione | SI | P.R. | NO |
| | Condivisione con i pari | 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 tramite approccio cognitivo-comportamentale

Data: 09/04/2024

Torre del Greco, 09-04-2024

TERAPISTA

Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Potenziare l'aspetto relazionale e comunicativo. Supporto didattico. |
|--|

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

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 3/6, Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 5/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

| | | | |
|------|------------|------------------------------|--------------|
| Data | 06/06/2024 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|------------------------------|--------------|

Torre del Greco,06-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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 comunicative |
|---|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|--|
| Potenziare l'aspetto relazionale e comunicativo. Supporto didattico. |
|--|

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|-------------------------|
| NPEE 3/6, Logopedia 2/6 |
|-------------------------|

OPERATORI:

| |
|-------------------------------------|
| TNPEE Dott.ssa S.Castello |
| Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale |

MISURE D'ESITO APPLICATE

| |
|---|
| Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale |
|---|

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|--------------|
| Data | 06/06/2024 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---|--|--|--------------|

Torre del Greco,06-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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 ASL. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,06-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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: | Autismo atipico | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Autismo atipico | | |

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

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

N.B.: copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al
Medico di Base e all' ASL competente.

| | | | |
|---|------------|------------------------|--|
| Data: | 06/06/2024 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco,06-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Incrementare motivazione | SI | P.R. | NO |
| | Ampliamento del lessico | SI | P.R. | NO |
| | Comunicazione maggiormente aderente al contesto | SI | P.R. | NO |
| | Condivisione di giochi | SI | P.R. | NO |
| | Riduzione tratti oppositori | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora tramite approccio cognitivo-comportamentale

Data: 10/06/2024

Torre del Greco,10-06-2024

TERAPISTA

Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Paziente seguito per Autismo atipico. In trattamento riabilitativo tipo NPÉE 3/7 e logopedia 2/7. Descritti miglioramenti dello sviluppo neuropsicomotorio. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione selettiva con componenti di neofobia. Ha terminato la scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Qualche elemento di disregolazione emotiva a bassa intensità. Autonomie personali non in linea per età. Descritta la presenza di fobie specifiche (buio). All'osservazione odierna il piccolo risulta vigile e collaborante. Routine ludiche ipostrutturate per età con tendenza anche alla disorganizzazione degli schemi da instabilità del focus attentivo. Contatto oculare sostenuto. Tende ad effettuare poche aperture sociali se non ben stimolato. Canale mimico gestuale non ben utilizzato a supporto della comunicazione globale. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da emissione di frasi anche di tre termini. Si rileva inversione pronominale ed errori fonetico-fonologici. Complessivamente si rilevano molti episodi di ecolalia immediata e tendenza anche a soliloquio quando poco stimolato. Difficoltà nella ricezione e nell'esecuzione di consegne complesse. Presente qualche comportamento teso all'evitamento di compiti poco graditi. Il piccolo riconosce molte letterine e numeri. Non è capace di scrivere il proprio nome. Non effettua operazioni di seriazione. Prosegue trattamento riabilitativo come da indicazione ricevuta dal medico prescrittore. utile potenziamento delle abilità sociali e di comunicazione oltre che del linguaggio.

Torre del Greco, 24-07-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Giuseppe, 5 anni, ha terminato la scuola dell'infanzia con l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Percepisce indennità di accompagnamento

L. 104/92 art 3 comma 3

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

Nucleo familiare composto da 5 persone: utente, genitori in ABS, fratello di quasi 11 anni e zia materna.

Il colloquio viene effettuato in data 25 luglio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce autonomie non in linea per età.

Torre del Greco,24-07-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Ad oggi il quadro generale ha mostrato evoluzione positiva in alcune aree dello sviluppo, mentre permane in via di evoluzione in altre. Dal punto di vista comunicativo appare incrementata l'intenzionalità comunicativa. G. è in grado di richiedere in maniera verbale ciò di cui ha bisogno anche se, talvolta, preferisce la comunicazione non verbale non mostrando interesse nello scambio comunicativo con l'altro. Ampliato il vocabolario, si lavora, tramite categorie semantiche, per consolidare le abilità apprese e procedere con nuove. Il linguaggio verbale appare spesso caratterizzato da babytalk e, talvolta, è poco comprensibile. In input appare buona la comprensione. Si segnala un incremento dell'utilizzo della lingua inglese per la comunicazione verbale. Dal punto di vista comportamentale mostra spesso condotte oppositive, provocatorie e di evitamento. I comportamenti oppositivi, talvolta, emergono anche senza nessun tipo di richiesta ed il continuo "no" emesso dal bambino, in alcune circostanze, appare più una stereotipia che una reale negazione. Questi comportamenti compromettono la performance. Appare inadeguata la relazione e condivisione con i par. Difficoltà nel rispetto di regole e bassa tolleranza alle frustrazioni. Presenti atipie comportamentali e immaturità

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si lavora tramite strategie di tipo cognitivo-comportamentale: utilizzo del rinforzo per favorire l'acquisizione di nuove abilità e l'estinzione dei comportamenti disfunzionali. Si lavora inoltre dal punto di vista psico-affettivo per favorire modalità di interazione e condivisione più adeguate.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 06/08/2024 |
|--------------|------------|



Torre del Greco,06-08-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Alla valutazione logopedica iniziale si osserva un quadro clinico caratterizzato dalle seguenti criticità:

- alterazioni fonetico/fonologiche che interferiscono con l'intelleggibilità dell'eloquio.
- difficoltà nella strutturazione della frase.
- scarsa iniziativa comunicativa e scarsa partecipazione con frequenti atteggiamenti di fuga ed evitamento di attività strutturate.
- difficoltà di comprensione e produzione nell'area semantico-lessicale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare il controllo educativo per favorire la motivazione e la partecipazione.

Potenziare il li viaggio verbale in tutte le aree per migliorare l'intenzionalità e l'intelleggibilità delle eloquio.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 20/08/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 20-08-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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:

Si lavoro tramite strategie di tipo cognitivo-comportamentale: utilizzo del rinforzo per favorire l'acquisizione di nuove abilità e l'estinzione dei comportamenti disfunzionali. Si lavora inoltre dal punto di vista psico-affettivo per favorire modalità di interazione e condivisione più adeguate. Si registra, al rientro dalla pausa estiva, incremento dell'utilizzo della lingua inglese e peggioramento dell'aspetto comportamentale.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 09/10/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 09-10-2024

TERAPISTADott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Potenziare le abilità lessicali | SI | P.R. | NO |
| | Favorire la strutturazione della frase | SI | P.R. | NO |
| | Potenziare l'articolazione tramite impostazione dei suoni alterati. | SI | P.R. | NO |
| | Favorire la partecipazione alle attività e la riduzione dei comportamenti di evitamento | 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 di correzione delle alterazioni fonetico-fonologica è al momento incentrato su impostazione ed automatizzazione del suono /l/.

Si potenzia l'area semantico-lessicale relativa ai verbi e contestualmente si lavora sulla strutturazione della frase.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 09/10/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 09-10-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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 quadro generale appare di poco variato rispetto lo scorso bimestre. Si lavora tramite strategie di tipo cognitivo-comportamentale: utilizzo del rinforzo per favorire l'acquisizione di nuove abilità e l'estinzione dei comportamenti disfunzionali. Si lavora inoltre dal punto di vista psico-affettivo per favorire modalità di interazione e condivisione più adeguate.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 09/12/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 09-12-2024

TERAPISTADott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | Consolidare l'articolazione del suono /l/ nelle frasi. | SI | P.R. | NO |
| | Ampliare le abilità di descrizione di immagini. | SI | P.R. | NO |
| | Favorire l'ampliamento lessicale relativamente ai verbi. | 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 bambino ha acquisito il corretto punto articolatorio del suono /l/. Si lavora per consolidarne l'articolazione adeguata nella pronuncia di frasi.

Si aumenta il lessico relativo ai verbi e si favorisce lo sviluppo di buone competenze di descrizione di immagini a partire dal singolo oggetto di cui si rievocano le caratteristiche conosciute: colore, categoria, luogo di appartenenza.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 09/12/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 09-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Paziente seguito per Autismo atipico. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 3/7 e logopedia 2/7. Alimentazione attuale selettiva per gusto e consistenza con componenti di neofobia; riferito utilizzo del biberon. Ritmo sonno veglia regolare per qualità e durata. Frequenta la prima classe della scuola primaria con supporto del docente di sostegno per il massimo delle ore; riferito buon adattamento al setting scolastico e discreta interazione in gruppo di pari. Autonomie personali non in linea per età.

Viene riferita scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai tempi di attesa soprattutto in ambito domestico con messa in atto di comportamenti disreattivi (urla).

All'osservazione odierna il piccolo si mostra interessato al materiale ludico messo a disposizione. L'attività ludica spontanea appare ipostrutturata per età con tendenza alla ripetitività. Appare difficile l'intromissione del clinico durante le sequenze di gioco instaurate dal piccolo. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'uso di semplici frasi, presenti alterazioni fonetico fonologiche che compromettono l'intelligibilità dell'eloquio. In condizioni di ipostimolo presente soliloquio. Canale mimico gestuale non sempre ben utilizzato a supporto della comunicazione globale. Contatto oculare agganciabile ma non sempre ben modulato nell'interazione con l'altro.

Prosegue trattamento riabilitativo come da indicazione ricevuta dal medico prescrittore.

Torre del Greco,11-12-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

In data 11 dicembre 2024 si effettua colloquio con la madre di Giuseppe, la quale riferisce autonomie personali del bambino non in linea per età.

Giuseppe, 6 anni, frequenta la I elementare con l'ausilio dell'insegnante di sostegno. Riferito adeguato il setting scolastico e l'interazione con i pari

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

Presente la rete familiare

Torre del Greco, 11-12-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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:

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

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco,17-01-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Lavorare sulla relazione e comunicazione |
| Incrementare le abilità di gioco |
| Supportare le capacità di apprendimento |

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

| | |
|------------------------|--------------------------|
| Tipologia Trattamento: | TNPEE 2/6, Logopedia 3/6 |
| Frequenza: | 5/6 |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

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



Torre del Greco,21-01-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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 comunicative |
|---|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|--|
| Lavorare sulla relazione e comunicazione |
| Incrementare le abilità di gioco |
| Supportare le capacità di apprendimento |

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|--------------------|
| TNPEE 2/6, LOG 3/6 |
|--------------------|

OPERATORI:

| |
|-------------------------------------|
| TNPEE Dott L. Oliva |
| Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale |

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,21-01-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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 ASL. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,21-01-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osservano miglioramenti sia relativamente al comportamento che al linguaggio verbale e alle abilità comunicative. Ad oggi il bambino è in grado di esprimere richieste, preferenze e produrre commenti rispetto a fatti contestuali. Riesce a rispondere anche a domande inerenti l'attività in corso.

Migliorata la gestione della frase con un ampliamento della forma grammaticale, seppure persistono errori di gestione della morfologia libera come uso di articoli e preposizioni. La criticità principale rimane legata all'articolazione del linguaggio per il forte disturbo fonetico fonologico presente con componenti disprattiche. Nonostante il lavoro Sul potenziamento della strutturazione fono-tattica della parola e sulla coarticolazione il bambino continua ad avere difficoltà anche nel recupero di parole ad alta frequenza d'uso. Si lavora quindi contestualmente anche sulle abilità prassico motorie con metodologia cognitivo comportamentale. Risulta necessario, infatti, l'utilizzo del rinforzo positivo e della token economy per favorire la collaborazione del bambino. Rispetto, infatti, alle condotte comportamentali si rileva una riduzione dei comportamenti di Evitamento e fuga rispetto a compiti strutturati, motivo per il quale il lavoro sull'articolazione risulta ad oggi più tollerato dal bambino. Si esegue trasversalmente sempre un lavoro di potenziamento dell'attenzione e delle competenze semantico-lessicali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare il linguaggio verbale migliorando l'intelligibilità dell'eloquio e la strutturazione della frase.

Potenziare attenzione e concentrazione e favorire l'evoluzione cognitivo-comportamentale del bambino.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 21/01/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 21-01-2025

TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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: | Autismo atipico | | |
| DIAGNOSI DI DIMISSIONE: | Autismo atipico | | |

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

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

N.B.: copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al
Medico di Base e all' ASL competente.

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

Torre del Greco,21-01-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

All'attuale valutazione il quadro generale del paziente mostra una situazione di sviluppo globale in corso di evoluzione. G. entra sempre volentieri all'interno del setting neuropsicomotorio senza mostrare alcuna difficoltà nella separazione dalla figura di riferimento. Il trattamento attualmente è mirato nei confronti dei versanti maggiormente compromessi, i quali risultano essere quello comportamentale con una componente oppositivo-provocatoria che, seppur ridotta, risulta ancora presente e quello comunicativo, in cui si riscontra sicuramente un ampliamento del vocabolario e un miglioramento riguardo l'intenzionalità comunicativa, ma il linguaggio verbale talvolta risulta essere poco chiaro e comprensibile. Lavoro in corso anche sulle competenze cognitive del paziente, in piena fase di sviluppo, e dal punto di vista psico-affettivo al fine di favorire modalità di interazione e condivisione più adeguate dal punto di vista sociale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Estinzione di comportamenti disfunzionali, promuovere il linguaggio verbale e migliorare le competenze cognitive attraverso apposite e specifiche attività strutturate e routine di gioco

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 22/01/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 22-01-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Alla valutazione logopedica attuale G. si presenta un paziente complessivamente collaborante, nonostante talvolta l'avvio del compito risulti preceduto da proteste.

L'area comunicativo-linguistica è caratterizzata da:

- ecolalie immediate e differite;
- stereotipie motorie per esprimere felicità;
- contatto visivo e risposta al nome presenti;
- alterazioni fonetico-fonologiche con componenti disprattiche, comprendenti sostituzioni asistematiche interessanti i fonemi /t/, /t?/, /n/ e sistematiche per i fonemi /v/ [ʔb] e /r/[ʔl], riduzioni di gruppi consonantici, omissioni o aggiunte di fonemi asistematiche ed armonie vocaliche asistematiche;
- area lessicale-semantica poco sviluppata;
- buona capacità di fare richieste e spesso di rispondere adeguatamente a domande su fatti contestuali e non anche se con un linguaggio ancora poco strutturato dal punto di vista morfosintattico.

La letto-scrittura è ancora poco sviluppata, buona la scrittura di parole bisillabiche prive di doppie o gruppi consonantici, così come la lettura seppur sillabata.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- migliorare l'intelligibilità dell'eloquio attraverso un intervento sia nell'area fonetico-fonologica che morfosintattica;
- potenziare attenzione e funzioni esecutive.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 29/04/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,29-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|----------|
| Cognome | OLIVIERO | Nome | GIUSEPPE |
| Data di nascita | 04-10-2018 | Cartella Clinica n. | 7551 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulla relazione e comunicazione, incrementare le abilità di gioco, supportare le capacità di apprendimento. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Il paziente presenta ecolalia, stereotipie motorie, buon contatto visivo e risposta al nome. Sono presenti difficoltà fonetico-fonologiche con disprassia verbale, vocabolario limitato e linguaggio poco strutturato, ma funzionale. Capacità di lettura e scrittura iniziali, buone per parole semplici. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,30-06-2025

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI