

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

8 anni frequenta la II elementare con sostegno.

Pregressa diagnosi di DSAutistico in ottima evoluzione funzionale.

Attualmente in trattamento di Log 1 sett e NPEE 1 set

La situazione clinica si conferma in ottimale evoluzione migliorativa su tutti i versanti dello sviluppo. Sul piano comportamentale e relazionale la sintomatologia relativa alla pregressa diagnosi appare praticamente scomparsa. permane la dipendenza dalle figure di riferimento ed una certa " rigidità " di pensiero. I comportamenti compulsivi sono a tutt'oggi presente ma non hanno più valore destrutturante.

Da potenziare le autonomie personali e sociali. Permangono note disprassiche.

Per tutti questi motivi si propone , sul piano abilitativo di concludere con i trattamenti in atto per cominciare un lavoro di Terapia Occupazione volto a potenziare le capacità autonome e sociali. eventualmente supportato da una Pt fam a supporto della sfera educativa.

08.06.2022

Torre del Greco,08-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico in evoluzione migliorativa
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:	
6. prognosi (tabella D)	Scala:	

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare i tempi attentivi, 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 1/6- LOG 1/6
Frequenza:	2/6
Durata:	180 gg

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

--

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

Torre del Greco,14-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**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:**

Situazione in buona evoluzione sul piano delle funzioni; da potenziare le autonomie personali e sociali

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziamento dei tempi attentivi, sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattiva; sviluppo delle competenze comunicative e cognitive; acquisizione delle autonomie personali e sociali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE - LOGOPEDIA

**OPERATORI:**

Neuropsicomotricista - logopedista

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,14-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Si prende visione della prescrizione ASL e si elabora progetto e programma abilitativo, tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti interessati; si utilizza il Protocollo H, si prende atto che il trattamento NPEE sarà chiuso a fine ciclo.

Torre del Greco,14-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Christian porta a termine tutte le attività proposte nel setting mostrandosi pero poco partecipe ed investendo poco nelle richieste .

Ha appena concluso la seconda elementare e gli apprendimenti risultano in linea con la classe frequentata: difficoltà permangono nel problem solving, nella comprensione e rielaborazione di brani letti ( riuscendo a carpire solo il nucleo principale del brano).

Sul piano cognitivo difficoltà residue nella riorganizzazione temporale di eventi sia del vissuto quotidiano che di sequenze proposte.

Permangono difficoltà prassiche.

Lentezza delle funzioni esecutive.

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

Sostenere gli apprendimenti

Potenziare le funzioni esecutive

Migliorare l'organizzazione e l'elaborazione orale e scritta di brani e della narrazione di vissuti del quotidiano.

<b>Data:</b>	17/06/2022
--------------	------------

Torre del Greco,20-06-2022

**TERAPISTA**  
Dott.  
MIRONE STEFANIA

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Christian, nel setting terapeutico si mostra abbastanza collaborativo e partecipe, portando a termine le richieste. Si distrae facilmente per cui necessita di numerose sollecitazioni per ripristinare il focus attentivo.

Gli apprendimenti risultano in linea con la classe frequentata anche se permangono difficoltà nel problem solving.

Non consolidate le autonomie personali (allacciarsi le scarpe, indossare un indumento come magliette e giubbotti).

Difficoltà di riorganizzazione temporale di eventi del vissuto quotidiano.

Lentezza delle funzioni esecutive e nell'organizzazione del pensiero che spesso non è contestuale.

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

Incrementare i tempi attentivi

Favorire/potenziare le autonomie

Ridurre la rigidità motoria e verbale

<b>Data:</b>	17/06/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 29-06-2022

**TERAPISTA**

Dott.ssa

BARRA MARIA ERSILIA



**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare l'organizzazione temporale	SI	P.R.	NO
	Elaborazione e sintesi di testi letti	SI	P.R.	NO
	Contenere ansia da prestazione	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

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

Torre del Greco,12-08-2022

**TERAPISTA**

Dott.

MIRONE STEFANIA

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	aumento dei tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	riduzione rigidità motoria e verbale	SI	P.R.	NO
	consolidamento obiettivi raggiunti	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

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

Torre del Greco, 23-08-2022

**TERAPISTA**

Dott.ssa

BARRA MARIA ERSILIA

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**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
	Ridurre stereotipie e rigidità	SI	P.R.	NO
	Aumentare tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Favorire scambio comunicativo e relazionale	SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

<b>Data:</b>	10/10/22
--------------	----------

Torre del Greco, 11-10-2022

**TERAPISTA**

Dott.ssa

BARRA MARIA ERSILIA

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**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:**

Nessuna variazione rispetto all'attuale piano terapeutico

**Data:** 10/11/22

Torre del Greco, 22-11-2022

**TERAPISTA**

Dott.

MIRONE STEFANIA

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Allo stato attuale la situazione è la seguente: C. porta a termine le attività richieste ma , necessità di continui richiami mantenendo ad oggi una soglia di attenzione bassa .

Sul piano cognitivo C . Mostra difficoltà nell' organizzazione e rielaborazione di eventi e fatti , spesso non è contestuale nel pensiero, rendendo così difficile la ripresa delle attività svolte nel momento.

Frequenta la 3 elementare e segue il programma di classe anche se anche qui le difficoltà principali emergono nella rielaborazione scritta e orale di brani di lettura e delle materie orali, nelle quali riesce ad estrapolare gli argomenti principali.

Permangono difficoltà in scrittura: utilizza ad oggi l'impugnafacile per migliorare il tratto grafico( emerge anche qui difficoltà nell'organizzazione spaziale, che rende il tratto caotico) .

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

Attività di potenziamento delle funzioni esecutive , organizzazione spazio tempo , rielaborazione di storie attraverso domande a risposta multipla e aperta.

Sostenere gli apprendimenti scolastici

Controllo e consapevolezza delle emozioni con storie sociali

Ridurre e contenere l'agitazione motoria ed emotiva

--

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

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

Torre del Greco,30-11-2022

**TERAPISTA**

Dott.

MIRONE STEFANIA

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Alla valutazione funzionale psicomotoria emerge quanto segue: C presenta un livello attentivo ancora non adeguato, necessita infatti di supporto e sollecitazioni costanti per portare a termine attività proposte.

pensiero non sempre contestuale e difficoltà nel gestire le proprie emozioni e quelle degli altri.

Sul piano motorio presenta rigidità ed impaccio soprattutto nelle richieste multiple .Prensione non adeguata(utilizzo dell'impugnafacile).

non ancora consolidate e strutturate le autonomie personali. residue stereotipie se sottoposto a situazioni nuove e/o particolarmente stressanti.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione globale al fine di :

aumentare tempi attentivi

Potenziare e consolidare la sfera motoria

potenziare e consolidare le autonomie fin'ora acquisite

ridurre gli atteggiamenti disfunzionali

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

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



Torre del Greco,01-12-2022

**TERAPISTA**

Dott.ssa

BARRA MARIA ERSILIA



**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

8 1/2 anni frequenta la III elementare con sostegno.

Pregressa diagnosi di DSAutistico in ottima evoluzione funzionale.

Attualmente in trattamento di Log 1 sett e NPEE 1 set

La situazione clinica si conferma in ottimale evoluzione migliorativa su tutti i versanti dello sviluppo.

Si conferma quanto già rilevato nella ultima valutazione. Sul piano comportamentale e relazionale la sintomatologia relativa alla pregressa diagnosi appare praticamente scomparsa. permane la dipendenza dalle figure di riferimento ed una certa " rigidità " di pensiero. I comportamenti compulsivi sono a tutt'oggi presente ma non hanno più valore destrutturante. permangono stereotipie soprattutto in situazioni di ridotta attenzione condivisa.

Da potenziare le autonomie personali e sociali. Migliorate le prassie legate alla alimentazione ed alla igiene personale. Anche nell'abbigliamento è più autonomo.

Permangono note disprassiche. Bene il comportamento a scuola dove è ben gestiti. Sul piano scolastico segue il programma della classe ma con aiuto.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in essere. Potrebbe iniziare Terapia occupazionale.

02.12.2022

Torre del Greco,02-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative (capacità narrative e cognitive (attenzione e funzioni esecutive), acquisizione delle autonomie personali e sociali
--

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

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

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

--

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

Torre del Greco,06-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**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, sociali e relazionali in buon compenso funzionale

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative (capacità narrative e cognitive (attenzione e funzioni esecutive), acquisizione delle autonomie personali e sociali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 1/6, Logopedia 1/6, Psicoterapia ind. 1/6

**OPERATORI:**

TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,06-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

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

Torre del Greco,06-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Il trattamento prosegue secondo quanto impostato dal progetto: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative (capacità narrative e cognitive (attenzione e funzioni esecutive), acquisizione delle autonomie personali e sociali. Si evidenzia una discreta compliance al trattamento e le risposte, con scarsa tolleranza alla frustrazione, tendenza all'impulsività e necessità di essere frequentemente sollecitato e stimolato durante lo svolgimento delle attività. Il caso resta in osservazione. Prossimo controllo previsto a fine ciclo.

Torre del Greco, 29-03-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

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

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

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

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

--

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

Torre del Greco,12-06-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**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, sociali 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 1/6, Pt. ind. 1/6
-----------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista, Psicoterapeuta
-----------------------------

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale
----------------------------

**TEMPI DI VERIFICA:**

--

A fine ciclo

**RISULTATO**

--

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

Torre del Greco,12-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

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

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

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

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

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI

Torre del Greco,12-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

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

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

Osservazione finale di dimissione:			
<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
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:			
<b>Note:</b>			

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

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

Torre del Greco,12-06-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento riabilitativo tipo Logopedia 1/7, prescritta psicoterapia individuale in attesa di avvio. Familiarità in linea materna per disturbo dello spettro dell'autismo. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio acquisite in ritardo soprattutto nell'ambito del linguaggio. Negate in passato crisi convulsive in febbre o in apiressia. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione abbastanza regolari. Ha terminato la terza classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Non riferiti comportamenti di natura aggressiva. Descritta la presenza di focus attentivo labile e stereotipie motorie non eccessivamente interferenti. Presenti interessi assorbenti (soprattutto eccessivo utilizzo di strumenti digitale).

All'osservazione odierna si apprezza buon accesso al setting di visita da parte di Christian. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la formulazione di frasi tritermine; si apprezzano residue imperfezioni fonetico-fonologiche e difficoltà nell'organizzazione del discorso. Si osservano debolezze dell'area semantico-pragmatica del linguaggio. Le abilità sociali si caratterizzano per difficoltà nel discernimento dei contesti sociali con condotte disinibite. Evidenti anche in corso di visita interessi assorbenti (numeri).

Si consiglia prosecuzione del trattamento logopedico come da prescrizione al fine di potenziare le funzioni attentive e l'organizzazione del discorso effettuando anche lavoro specifico sull'area pragmatica del linguaggio. All'avvio della psicoterapia utile effettuare lavoro di training delle emozioni (riconoscimento, elaborazione ed espressione) e sulle abilità sociali. Data la presenza di ipersensorialità uditiva mediamente interferente in ambito scolastico si consiglia, di comune accordo con tutte le figure di riferimento del piccolo, valutazione di eventuali dispositivi di difesa sensoriale (quali ad esempio tappi/cuffie).

Torre del Greco,01-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Nel corso del mese corrente avviene la presa in carico del paziente, in un percorso di psicoterapia individuale mono-settimanale per disturbo dello spettro autistico con strategie di alto funzionamento.

Dal colloquio con i genitori/caregiver emerge una panoramica della storia di vita del paziente e delle criticità attuali. Sviluppo psicomotorio descritto nella norma fino al primo anno e a seguire manifestazioni comportamentali bizzarre (vocabolario ristretto, seriazione e selezione di giochi e di cibo). Secondogenito (la prima sorella ha 14 anni). Il sistema familiare è descritto come coeso.

Permane un quadro di disarmonia evolutiva e disregolazione emotiva, fino a comportamenti eclatanti (pianto improvviso, urla e reazioni non pantoelastiche ma bizzarre), intolleranza all'attesa e alla frustrazione, stereotipie motorie. Queste ultime rappresentano l'elemento con più alto carico di angoscia per i genitori, essendo facilmente oggetto di scherno e pregiudizi.

In fase di assessment sono stati somministrati reattivi psicodiagnostici (proiettivi e di livello); l'analisi delle funzioni esecutive, effettuata mediante CPM di Raven ha riportato una stima di R.C. 30/36, collocando la prestazione del paziente nel 72° per età, ovvero, in una fascia di intelligenza media.

L'esame delle produzioni grafiche, per forma e contenuto, rimanda a contenuti derealistici e bizzarri.

Le Capacità di attenzione regolazione e apprendimento appaiono fortemente compromesse dal tono dell'umore e dal contesto ambientale. Nel corso delle sedute emergono contenuti fortemente connotati da confusione e caos (scuola), che sembrano incidere sul deragliamento del pensiero. La costanza attenta che C. beneficia nel rapporto 1:1 (riferita presenza di insegnante di sostegno per un monte ore notevole e al tempo stesso condivisa con altri bambini), sembra annullarsi e confondersi nellempasse psichicodato da comportamenti disfunzionali, se non contenuto. Pertanto sia lo sviluppo delle performances scolastiche sia il consolidarsi delle social skills, subiscono una caduta a picco in contesti confusi e confondenti in cui C. tende a subire azioni, che ripercuote all'esterno l, diventando a sua volta carnefice.

Nel corso delle sedute psicoterapiche, l'osservazione del gioco (analisi dei processi affettivi, della qualità dell'esperienza interna, del controllo e della regolazione degli impulsi) ha permesso di evidenziare significati latenti del suo agire; laddove si presentavano contenuti più caotici riferibili agli eventi di vita quotidiana e frequenti episodi di fuga del pensiero, riconosciuti dal paziente e corretti.

C. sembra assorbire le ansie e le precarietà dell'altro della relazione e accendere così un volano di confusione che se trova spazio e contenimento nel setting psicoterapico, resta incompreso in altri contesti, aumentando agitazione e confusione.

Capacità di mentalizzazione e funzione riflessiva fanno fatica a consolidarsi se manca un caregiver di riferimento.

Le stesse capacità di differenziazione e integrazione (identità) ovvero analisi della rappresentazione interna sembra possibile ma lontano da un'autonomia di pensiero.

Nel contesto scolastico e sportivo di riferimento si colgono accenni di socializzazione sia in diade sia in gruppo.

La criticità di dare un nome alle opzioni e di esplorare il proprio mondo interno rappresenta, attualmente la frontiera più importante da superare.

Tanto che la capacità di controllo e regolazione degli impulsi (acting aggressivi/ipercontrollo) sembra andare in tilt dinnanzi al conflitto.

Le funzioni adattive risultano ancora debolmente presenti analogamente alle funzioni critiche relative all'analisi delle funzioni adattive/benevole e punitive.

## **TESTS SOMMINISTRATI:**

CPM di Raven

Test grafici carta e matita (figura umana, test dell'albero e della famiglia)

## **OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Alleanza terapeutica

Gestione del comportamento stereotipato (discontrollo impulsi e agitazione)

<b>Data:</b>	27/10/2023
--------------	------------





Torre del Greco,27-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro Autistico. In trattamento riabilitativo tipo Logopedia 1/6, Pt. ind. ⅓. Inserito presso la quarta classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione selettiva legata principalmente a elementi di rigidità del comportamento. Segnalata persistenza di interessi assorbenti. Negati comportamenti di natura eccessivamente disfunzionale seppur siano presenti elementi di disregolazione emotiva a bassa intensità.

All'osservazione odierna si ravvisa la presenza di pattern ipercinetico-disattentivo discretamente impattante il profilo del piccolo. Le routine di gioco risultano in linea per età. Le abilità sociali si caratterizzano per aperture condotte talvolta in forma bizzarra con discreta risposta sociale. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per una buona costruzione frastica ma si rilevano debolezze dell'area semantica-pragmatica (costrutti stereotipati, tendenza alla divagazione, tendenza all'aderenza letterale delle frasi). Per quanto esplorato in setting di colloquio si rileva la presenza di alterazioni metacognitive con difficoltà sia nel riconoscimento delle proprie emozioni che dei diversi contesti sociali.

Si rilevano infine alterazioni nell'ambito delle funzioni esecutive, come anche confermato dal racconto dei genitori, inerenti soprattutto le capacità di inibizione cognitiva e di automonitoraggio.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavorare in setting logopedico sul potenziamento della pragmatica del linguaggio e sulle funzioni attentive. In ambito psicoterapico utile specifico lavoro sulle emozioni e sul discernimento dei diversi contesti sociali.

Torre del Greco,09-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Christian, 9 anni, frequenta la quarta elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e riferito buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. È sottoposto a trattamento abilitativo per "Disturbo dello spettro autistico".

Durante la visita, avvenuta in data 9/11/2023 mostra buon adattamento al setting e alle regole, pur mostrando ipercinesia. Appare socievole, interagisce volentieri con clinico e risponde volentieri alle domande poste, parlando dei propri interessi e amici. Tende a non rispettare i turni durante la conversazione con costante intervento durante l'interazione tra il clinico e le figure genitoriali. Riferita discreta tolleranza a frustrazioni e dinieghi con conseguenti reazioni di rabbia. Presenti difficoltà nelle competenze astrattive. Linguaggio adeguato sul piano morfo-sintattico ma caratterizzato da deficit semantico pragmatici. Prosodia lievemente peculiare. Labilità attentiva. Persistono difficoltà relazionali e tendenza al gioco solitario. Pratica attività sportiva. Autonomie non ancora in linea per età. Alimentazione routinaria e lievemente selettiva per gusto.

Torre del Greco, 09-11-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	09-11-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014 (9 anni)	Cartella Clinica n.	6950
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	IV elementare

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

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	1/7 Pt individuale e 1/7 Log.
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	De Luca	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3931465037
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Tonini (padre)	Nome	Alessandro
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3317349394
Condizione professionale	autista		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e 1 sorella (13 a.)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

**Situazione socio-familiare:**

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

**Situazione economica/assistenza e servizi**

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

Torre del Greco,09-11-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**SEZIONE 6C - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Disturbo dello spettro autistico

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Buona la compliance e l'aderence terapeutica. Si registrano buone risorse emotive e psichiche canalizzate alla realizzazione di sé; dal punto di vista dell'autonomia psichica (pensiero e stati d'animo) e delle relazioni interpersonali si osserva un buon avanzamento dello sviluppo ed uno spirito proattivo al fare. Nella relazione terapeutica, C. è portato a fornire una buona immagine di sé

**OBIETTIVI:**

Consolidamento delle abilità acquisite e miglioramento dell'integrazione delle componenti psichiche (pensiero, stati d'animo e conflitti).

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

Psicoterapia psicoanalitica individuale

**VALUTAZIONI E RISULTATI:**

C. esprime in modo più o meno intenzionale i suoi vissuti. Presenta un buon contatto con la realtà e le funzioni dell'Io appaiono stabilizzate. Sarebbe auspicabile promuovere, in questa fase, qualsivoglia iniziativa sociale (laboratori di gruppo, attività di socializzazione, etc) andando così a rinsaldare l'internazionalità comunicativa e la spinta proattiva.

Torre del Greco,09-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b140.3 152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 710.3 720.3 820.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

sostenere il benessere globale	
--------------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (regolazione emotiva, consapevolezza, stati d'animo propri e altrui)
Sviluppo delle competenze comunicative

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

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

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

--

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

Torre del Greco, 21-11-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**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 (regolazione emotiva, consapevolezza, stati d'animo propri e altrui)
Sviluppo delle competenze comunicative

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 1/6, Psicoterapia 1/6
---------------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa S. Mirone
Psicoterapeuta dott.ssa E. Miele

**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,21-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

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

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

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

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

Torre del Greco, 21-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

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

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

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

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

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

Torre del Greco,21-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**SEZIONE 6C - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:****SITUAZIONE ATTUALE:**

Il riferimento ad eventi della vita quotidiana appare ancora poco presente per C., che tende ad usare lo spazio terapeutico per il gioco. Si osservano contenuti psichici in cui emergono fantasie di lotta, affermazione di sé come leader.

Il gioco sembra poi fissarsi su contenuti ripetitivi. L'allontanamento da scuola per febbre e poca presenza dell'insegnante di sostegno sembra accentuare stereotipie verbali confuse e afinalistiche.

**OBIETTIVI:**

Miglioramento delle finalità comunicative, restringimento della tendenza derealistico dell'eloquio

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

Psicoterapia psicoanalitica individuale

**VALUTAZIONI E RISULTATI:**

Torre del Greco,13-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Si lavora sul consolidamento delle funzioni adattive dell'io.

Si osserva maggiore l'oppositività verso la figura materna se non sono soddisfatte le richieste (acquisto giocattoli).

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Colloquio clinico

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare il benessere del paziente

Implementare le funzioni adattive dell'io

Accrescere spazi di gioco con coetanei.

**Data:** 01/02/2024

Torre del Greco,31-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

E' presente nel paziente la tendenza a predisporre gli incontri di Psicoterapia sui giochi che predilige, manifestando resistenza e noia nel raccontare la sua giornata tipo e descrivere nel dettaglio eventi salienti o situazione che sono al di fuori dei suoi interessi.

Nel gioco Christian presenta una tendenza narrativa ripetitiva, aderendo a modelli simbolici che vertono sul combattimento e sfide, cercando di primeggiare e non accettare eventuali sconfitte.

Gli interventi stabiliti nel setting terapeutico vertono sulla modulazione dell'iperattività o eccessiva eccitazione, aderenza alle norme comunicative e comportamentali ma soprattutto in una narrazione simbolica chiara e non confusa, in costante confronto con un dato di realtà, riportandolo sempre sul qui ed ora.

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

Miglioramento delle finalità comunicative e riduzione della predisposizione simbolica non realistica.

Potenziamento delle varie funzioni del sè e della propria autonomia.

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

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

Torre del Greco, 11-07-2024

**AMMINISTRATORE**  
dott.  
DI BAIA GIANLUCA

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b140.3 152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 710.3 720.3 820.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

sostenere il benessere globale	
--------------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare le capacità narrative e lo scambio comunicativo;
Sostenere la consapevolezza di sé, la regolazione emotiva e la socializzazione;
Sostenere le autonomie;
Ampliare gli interessi.

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

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

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

--

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



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

Torre del Greco,22-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**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**

Potenziare le capacità narrative e lo scambio comunicativo;
Sostenere la consapevolezza di sé, la regolazione emotiva e la socializzazione;
Sostenere le autonomie;
Ampliare gli interessi.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 1/6, Psicoterapia 1/6
---------------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa S. Mirone
Psicoterapeuta dott. G. Di Baia

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,22-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

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

Torre del Greco,22-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

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

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

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

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

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

Torre del Greco,22-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento riabilitativo tipo logopedia 1/7 e PTi 1/7. Al controllo odierno vengono descritti sostanziali miglioramenti del profilo clinico seppur in presenza di difficoltà nell'ambito della pragmatica del linguaggio e della socialità. Ritmo sonno-veglia regolare, l'alimentazione risulta progressivamente ampliata. Ha terminato la quarta classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Autonomie personali non del tutto in linea per età, inficiate anche da alterazioni delle funzioni esecutive. In ambito scolastico vengono segnalate maggiori difficoltà nell'ambito della comprensione del testo scritto. Negati comportamenti francamente disfunzionali. All'osservazione odierna piccolo vigile e collaborante. Eloquio abbastanza fluido, caratterizzato da prosodia peculiare per difficoltà nella modulazione del tono della voce. Si rilevano debolezze dell'area pragmatica del linguaggio (script ecolalici, risposte non sempre congrue, difficoltà di inferenza di significato). Dalla conversazione intrattenuta si rilevano difficoltà nella comprensione delle dinamiche sociali e del proprio ruolo all'interno delle stesse. Si apprezzano difficoltà nel riconoscimento di emozioni soprattutto complesse e nella discriminazione dei propri stati d'animo. In corso di visita tono dell'umore eutimico. Si denota infine forte instabilità attentiva che risulta interferente con il funzionamento del piccolo. Prosegue trattamento come da indicazione del medico prescrittore. Utile lavoro mirato a specifico training sulle emozioni (discriminazione, elaborazione, espressione) ed al potenziamento delle abilità metacognitive. Utile anche specifico training neuropsicologico e lavoro volto al potenziamento delle abilità della pragmatica del linguaggio.

Torre del Greco, 24-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Christian, 10 anni, ha terminato la IV elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno.

Percepisce indennità di frequenza.

L. 104/92 art 3 comma 3. Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability Card e il bonus utenze (TARI).

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

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori e sorella di 14 anni.

Il colloquio viene effettuato in data 24 luglio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce autonomie in evoluzione migliorativa. Buona la spinta sociale.

Torre del Greco, 24-07-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Sulla base degli incontri stabiliti a cadenza mono-settimanale emerge una buona alleanza terapeutica, Christian si presenta agli incontri sempre con un atteggiamento propositivo, inoltre, si riscontra una buona evoluzione migliorativa sulle autonomie personali.

Gli interventi vertono al potenziamento delle aree metacognitive e di strategie e attività volte a migliorare la consapevolezza dei propri stati d'animo, discriminazione, elaborazione, ed espressioni delle proprie emozioni, oltre a ciò, si lavora tramite una narrazione chiara e non confusa dei concetti intrapresi in terapia, aderenza alle norme comunicative, in costante confronto con un dato di realtà, riportandolo sempre sul qui ed ora.

Il potenziamento delle aree metacognitive si traducono in una migliore capacità di comprendere i propri e altrui stati mentali, memoria dell'evento, emozioni provate, ragionarci su e utilizzare questa conoscenza per risolvere problemi, conseguire i propri scopi e ridurre le condizioni che possono essere fonte di sofferenza per il bambino. Christian presenta nelle relazioni interpersonali, un intenso desiderio di contatto fisico (abbracciare un po' tutti), le esperienze di rifiuto sono fonte di conflitti e mancata gestione della sofferenza, per tale ragione, la riflessione sui propri e altrui stati mentali è fondamentale nel prendere decisioni più adeguate per evitare tali conseguenze.

Gli interventi vertono anche su una migliore attenzione al compito, gestione dell'iperattività o eccessiva eccitazione.

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

Tolleranza al diniego.

Comunicazione più adeguata

Rafforzare la memoria procedurale

Favorire rapporti interpersonali e sociali.

Acquisire più consapevolezza dei propri stati mentali.



Regolazione dell'iperattività.

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:** 20/02/2025

Torre del Greco,19-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: potenziare le capacità narrative e lo scambio comunicativo; Sostenere la consapevolezza di sé, la regolazione emotiva e la socializzazione; Sostenere le autonomie; Ampliare gli interessi. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Autonomie in riferita evoluzione migliorativa. Si lavora al fine di favorire il potenziamento delle abilità di regolazione emotiva. Abilità di comunicazione in evoluzione migliorativa. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 21-02-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b140.3 152.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d330.3 710.3 720.3 820.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

sostenere il benessere globale	
--------------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare lo scambio comunicativo; Incrementare le capacità attentive; Potenziare le funzioni esecutive e la comprensione del testo; Favorire i rapporti interpersonali e sociali; Lavorare sulla consapevolezza degli stati mentali e regolazione emotiva.
--

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

Tipologia Trattamento:	LOG 1/6, PT ind. 1/6
Frequenza:	2/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	27/02/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	------------------------------	--

Torre del Greco,27-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**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**

Potenziare lo scambio comunicativo;
Incrementare le capacità attentive;
Potenziare le funzioni esecutive e la comprensione del testo;
Favorire i rapporti interpersonali e sociali;
Lavorare sulla consapevolezza degli stati mentali e regolazione emotiva.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 1/6, Psicoterapia 1/6
---------------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa S. Mirone
Psicoterapeuta dott. G. Di Baia

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO**

--

Data	27/02/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,27-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

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

Torre del Greco, 27-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

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

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

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

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

Data:	27/02/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 27-02-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

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

Giunge a visita in compagnia della madre

Alla valutazione odierna si rileva:

-accede al setting con buon adattamento, disponibile al colloquio con il clinico

-linguaggio di espressione verbale caratterizzato da tono e prosodia peculiari, stretta aderenza al significato letterale delle parole con difficoltà, difficoltà di inferenza di significato

-comprensione nella norma per quanto esplorabile

-deficit socio-relazionali co particolare riferimento alla comprensione delle emozioni proprie e altrui ed ad entrare in empatia con l'altro

-riferita ipersensorialità per i rumori forti

-instabilità motorio/attentiva

-autonomie riferite in linea per età

Il lavoro prosegue su: potenziare le competenze socio-comunicative, training sulle emozioni, Incrementare le capacità attentive, favorire i rapporti interpersonali e sociali

Torre del Greco,05-03-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 7 Marzo 2025**Partecipanti al colloquio:** Signora De Luca (madre), Minore Tonini Christian**Intervento riabilitativo in corso:** Logopedia (1 volta a settimana), PT individuale (1 volta a settimana)**Diagnosi:** Disturbo dello Spettro Autistico**Osservazioni emerse**

Durante il colloquio, Christian si è presentato **sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo**. Ha risposto **positivamente agli stimoli**, riuscendo a **ricostruire con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative**.

La madre riferisce di aver notato **difficoltà relazionali intorno ai 2 anni** e, successivamente, di aver ricevuto la diagnosi.

Il rapporto con la **struttura e i terapeuti** è descritto in **termini molto positivi**.

**Contesto scolastico**

Christian frequenta la **quinta classe della scuola primaria**, con il supporto di un **insegnante di sostegno e di un'educatrice**.

La madre descrive l'ambiente scolastico come **sereno e favorevole allo sviluppo delle competenze** del minore, evidenziando una **buona integrazione nel contesto educativo**.

**Contesto familiare**

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

La famiglia si sostiene economicamente grazie al **reddito del padre, camionista**, e all'**indennità di frequenza** percepita per il minore.

La madre descrive un **contesto familiare sereno**, con una **rete stabile e presente**, in grado di fornire supporto in caso di necessità.

Il contesto riportato appare **idoneo alla crescita e allo sviluppo armonioso del minore**.

Torre del Greco, 07-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	07-03-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	primaria

Insegnante di sostegno:	SI NO + educatrice
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	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI % NO
Se sì, indicare quali?	

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	De luca	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3931465037
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Tonini	Nome	Alessandro
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale	camionista		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre, padre, due minori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

**Situazione socio-familiare:**

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

**Situazione economica/assistenza e servizi**

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

**Osservazioni nel colloquio**

Torre del Greco, 07-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa



AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	07-03-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	TONINI	Nome	CHRISTIAN
Data di nascita	22-04-2014	Cartella Clinica n.	6950
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	

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		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	% NO
Se sì, indicare quali?		

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
2)Cognome		Nome	
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare			
Composto da			
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

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





## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 07-03-2025