

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

8 anni frequenterà la II elementare con sostegno.

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

Portatrice di malformazione tipo Arnold Chiari tipo 1 , ha crisi epilettiche assume VPA (seguita al Santobono in Nch ) si sta valutando anche un intervento chirurgico.

Non riferita sintomatologia epilettica sul piano clinico.

Possiede un linguaggio minimale , poco intellegibile e non sempre contestualizzato ma la comunicazione verbale va potenziabile.

Spesso è ospedalizzata.

usa il cellulare . fa i puzzle, spesso si specchia. ama il mare. In trattamento , su indicazione del MP fa PECS.

Nel complesso la situazione clinica evolve positivamente anche nella sua complessità.

Da qualche mese sono comparse formazioni rilevate al voto ( adenomi ??)

A breve farà controllo al Santobono.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel lavoro in atto.

Si valuti anche in relazione al dato funzionale in evoluzione, il progressivo l'abbandono nell'utilizzo delle PECS .

29.07.2022

Torre del Greco,29-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo autistico, sindrome di Arnold Chiari, epilessia parziale
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 (contenere la frustrazione, promuovere il riconoscimento e il rispetto delle regole), sviluppo delle competenze comunicative verbali, sviluppo delle competenze 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,02-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 cognitive

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenere la frustrazione, promuovere il riconoscimento e il rispetto delle regole), sviluppo delle competenze comunicative verbali, sviluppo delle competenze cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE, 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,02-08-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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,02-08-2022

**TERAPISTA**

Dott.

MIRONE STEFANIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Maria entra ben volentieri nel setting terapeutico, anche se permane l'intolleranza a regole e divieti, per cui spesso entra in frustrazione.

Dopo un periodo di stallo del training terapeutico ( dovuto anche alle continue ospedalizzazioni ) , è stata riattivata la procedura con metodo Pecs.

La paziente effettua lo scambio ma non lo contestualizza.

Arricchito il patrimonio lessicale per categorie di uso comune così come , attraverso prompt verbale , migliora il costrutto drastico.

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

Favorire lo scambio

Arricchire il patrimonio lessicale

Migliorare costrutto frastico

Contenere atteggiamenti oppositivo provocatori

<b>Data:</b>	30/08/2022
--------------	------------

Torre del Greco,30-08-2022

**TERAPISTA**  
Dott.  
MIRONE STEFANIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi risulta evidente un peggioramento sul piano comportamentale. La b/a non rispetta le attese, le regole e i divieti posti dal setting terapeutico. Ad oggi essendo la bambina più compensata e di conseguenza più contenuta (farmacologicamente) il lavoro sarà diretto a: tollerare le frustrazioni, accettare il no, le attese e sul ridurre i livelli di stress per il training alla richiesta.

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

Ridurre i comportamenti di pianto ed urla durante le attese e nell'accettazione del no;

Implementare la strutturazione frastica bitermine sul piano verbale tramite l'associazione immagine- oggetto (scambio pesc).

<b>Data:</b>	06/09/22
--------------	----------

Torre del Greco, 06-09-2022



**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ridurre i comportamenti di pianto ed urla durante le attese e nell'accettazione del no	SI	P.R.	NO
	Implementare la strutturazione frastica bitermine sul piano verbale tramite l'associazione immagine- oggetto( scambio pesc)	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:**

La situazione è sovrapponibile al quadro precedente.

**Data:**

Torre del Greco,07-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire il contatto oculare	SI	P.R.	NO
	Promuovere lo scambio e la richiesta	SI	P.R.	NO
	Contenere atteggiamenti oppositivo provocatori	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:**

La piccola sembra accettare maggiormente le regole del setting , aumentano i tempi di permanenza al tavolino con proposte di attività ( restano cmq labili i tempi attentivi)
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Torre del Greco,22-11-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

--

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

Torre del Greco,17-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ridurre i comportamenti problema di pianto ed urla nell’attesa ed accettazione del No	SI	P.R.	NO
	Favorire lo scambio comunicativo verbale/pecs ed implementare la strutturazione frastica	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:**

La situazione è sovrapponibile al quadro precedente.
------------------------------------------------------

<b>Data:</b>	07/01/23
--------------	----------

Torre del Greco,07-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Piccola di 8 anni seguita per disturbo dello spettro autistico, s.di Chiari I ed epilessia parziale. Attualmente pratica LOG e PSM 2+ 3 vv/settimana (di cui due combinata al fine di avvio di PECS)

Frequenta la II elementare con sostegno per tutte le ore.

Ha intrapreso trattamento con acido valproico attualmente al dosaggio di 250mg al mattino +250 mg la sera, con riferito adeguato dosaggio.

All'osservazione evidente buon adattamento al setting, tuttavia appare impossibile coinvolgerla con costante soliloquio, intolleranza al contatto fisico.

La madre riferisce peggioramento del quadro comportamentale in risposta alle frustrazioni con messa in atto di atteggiamenti aggressivi auto ed etero rivolti, urla e pianto. Riferito miglioramento in seguito all'inserimento del trattamento farmacologico soprattutto nella frequenza degli episodi.

Impossibilità nella gestione delle autonomie (rifiuta di spazzolare i capelli e tagliare le unghie).

Prosegue follow-up neurochirurgico presso AORN Santobono.

Utile valutare integrazione di trattamento riabilitativo ad indirizzo cognitivo comportamentale. Prosegue lavoro in atto sulla desensibilizzazione all'uso della spazzola e avvio delle strategie di CAA.

Valutare avvio di percorso di psicoterapia familiare al fine di supportare le figure genitoriali nell'acquisizione di adeguate strategie per la gestione dei comportamenti problema.

Torre del Greco,30-01-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**

**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Maria, 8 anni e mezzo, frequenta la II elementare con sostegno ed è sottoposta a trattamento abilitativo per “Disturbo dello spettro autistico, sindrome di Arnold Chiari, epilessia parziale”.

Pratica trattamento tramite PECS 2/6 e NPEE 1/6.

Riferito buon adattamento al setting scolastico (si reca volentieri a scuola e appare ben integrata nel gruppo classe).

Durante il colloquio, Maria mostra un buon adattamento al setting. Presente soliloquio. La madre riferisce scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi con scoppi d'ira caratterizzati da tendenze autolesionistiche. Inoltre, la bambina appare restia a farsi tagliare le unghie o pettinare i capelli. Autonomie ancora scarse per età (non sa vestirsi e lavarsi autonomamente).

Torre del Greco,30-01-2023

**CASE MANAGER**  
Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Maria, 8 anni e mezzo, frequenta la II elementare con sostegno per tutte le ore ed è sottoposta a trattamento abilitativo per "Disturbo dello spettro autistico, sindrome di Arnold Chiari, epilessia parziale". Pratica trattamento tramite PECS 2/6 e NPEE 1/6.

Ha intrapreso trattamento con acido valproico attualmente al dosaggio di 250mg al mattino e 250 mg la sera, con riferito adeguato dosaggio. Durante la visita specialistica, avvenuta in data 30/01/2023 Maria mostra buon adattamento al setting; tuttavia, appare impossibile coinvolgerla a causa del costante soliloquio e dell'intolleranza al contatto fisico. La madre riferisce peggioramento del quadro comportamentale in risposta alle frustrazioni con messa in atto di atteggiamenti aggressivi auto ed etero rivolti, urla e pianto. Riferito miglioramento in seguito all'inserimento del trattamento farmacologico soprattutto nella frequenza degli episodi. Impossibilità nella gestione delle autonomie che risultano deficitarie per età (rifiuta di spazzolare i capelli e tagliare le unghie). Prosegue follow-up neurochirurgico presso AORN Santobono. In terapia, le principali difficoltà riscontrate risultano riconducibili al mancato rispetto delle regole e alla scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi verso i quali Maria assume comportamenti problema quali urla e pianto inconsolabile che perdurano spesso durante la terapia limitando l'evoluzione migliorativa della situazione clinica. Il contatto oculare appare scarso, il gioco non funzionale.

Si mira quindi al raggiungimento dei seguenti obiettivi: aumentare la collaborazione nelle attività proposte, tollerare le attese/accesso al tangibile, desensibilizzazione all'utilizzo dell spazzola/ dentifricio, promuovere le autonomie, attuare training mand alla richiesta con strutturazione frastica a 2/3 termini.

Torre del Greco,03-02-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi il quadro non presenta una evoluzione migliorativa dal punto di vista comportamentale e degli apprendimenti. In terapia, le principali difficoltà riscontrate sono riconducibili al mancato rispetto delle regole e alla scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi verso i quali Maria assume comportamenti problema quali urla e pianto inconsolabile che perdurano spesso durante la sessione limitando l'evoluzione migliorativa della situazione clinica. Il contatto oculare appare scarso, il gioco non funzionale (Maria predilige attività prassico-costruttive che esegue per tempo limitato in modo funzionale che sostituisce con forme di autostimolazione). Buone le competenze di visual-performance. Il lavoro si concentra preferenzialmente sullo scambio Pecs/ verbale al fine di ridurre lo stress comunicativo/ interattivo e sul potenziamento dei processi di simbolizzazione e categorizzazione.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Metodologia: Orientamento cognitivo- comportamentale

Obiettivi: Aumentare la collaborazione nelle attività proposte,

Tollerare le attese/accesso al tangibile;

Desensibilizzazione all'utilizzo dell spazzola/ dentifricio;

Attuare training mand alla richiesta con strutturazione frastica a 2/3 termini.

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

<b>Data:</b>	21/02/23
--------------	----------



Torre del Greco,21-02-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo autistico, Sindrome di Arnold Chiari, Epilessia parziale
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 (contenere la frustrazione, promuovere il riconoscimento e il rispetto delle regole), sviluppo delle competenze comunicative verbali, sviluppo delle competenze cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali
--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Torre del Greco,01-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 cognitive

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenere la frustrazione, promuovere il riconoscimento e il rispetto delle regole), sviluppo delle competenze comunicative verbali, sviluppo delle competenze cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE, 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,01-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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,01-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi il quadro non presenta una evoluzione migliorativa dal punto di vista comportamentale e degli apprendimenti. In terapia, le principali difficoltà riscontrate sono riconducibili al mancato rispetto delle regole e alla scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi verso i quali Maria assume comportamenti problema quali urla e pianto inconsolabile che perdurano spesso durante la sessione limitando l'evoluzione migliorativa della situazione clinica. Il contatto oculare appare scarso, il gioco non funzionale (Maria predilige attività prassico-costruttive che esegue per tempo limitato in modo funzionale che sostituisce con forme di autostimolazione). Buone le competenze di visual-performance. Il lavoro si concentra preferenzialmente sullo scambio Pecs/ verbale al fine di ridurre lo stress comunicativo/ interattivo e sul potenziamento dei processi di simbolizzazione e categorizzazione.

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

Metodologia: Orientamento cognitivo- comportamentale

Obiettivi: Aumentare la collaborazione nelle attività proposte,

Tollerare le attese/accesso al tangibile;

Desensibilizzazione all'utilizzo dell spazzola/ dentifricio;

Attuare training mand alla richiesta con strutturazione frastica a 2/3 termini

<b>Data:</b>	08/03/23
--------------	----------

Torre del Greco,08-03-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Attuare training mand alla richiesta con strutturazione frastica a 2/3 termini	SI	P.R.	NO
	Aumentare la collaborazione nelle attività proposte;	SI	P.R.	NO
	Tollerare le attese/accesso al tangibile;	SI	P.R.	NO
	Desensibilizzazione all'utilizzo dell spazzola/ dentifricio	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:**

08/05/23

Torre del Greco,08-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenere la frustrazione, promuovere il riconoscimento e il rispetto delle regole), sviluppo delle competenze comunicative verbali, sviluppo delle competenze cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Scarsa la compliance al trattamento e le risposte. Presenti rigidità e irrequietezza motoria. Controllo educativo non ancora raggiunto. Persistono fobie: la bambina non si lascia pettinare i capelli e si rifiuta di lavarsi i denti. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,30-06-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Attuare training mand alla richiesta con strutturazione frastica a 2/3 termini	SI	P.R.	NO
	Desensibilizzazione all'utilizzo dello spazzolino/ dentifricio	SI	P.R.	NO
	Tollerare le attese/accesso al tangibile;	SI	P.R.	NO
	Aumentare la collaborazione nelle attività proposte	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:**

Presente forte irrequietezza motoria, scarso controllo educativo. Presenti comportamenti fobici: non si lascia pettinare i capelli e rifiuta di lavare i denti.

<b>Data:</b>	08/07/23
--------------	----------

Torre del Greco, 08-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Piccola di 8 anni seguita per disturbo dello spettro autistico, s.di Chiari I ed epilessia parziale.

Attualmente pratica LOG e PSM 2+ 3 vv/settimana (di cui due combinata al fine di avvio di PECS).

Ha terminato la II elementare con sostegno per tutte le ore con buon adattamento.

In terapia con acido valproico attualmente al dosaggio di 300mg al mattino +300 mg la sera, con riferito adeguato dosaggio. Libera da crisi dal 18.04.2023

All'osservazione evidente discreto adattamento al setting, ridotto soliloquio con costante ricerca del contatto fisico e della rassicurazione dell'adulto. Si evidenziano talvolta aspetti di iperfamiliarità. Riferito miglioramento del quadro comportamentale con maggiore tolleranza alle attese e alle frustrazioni dopo avvio della terapia farmacologica.

Persiste difficoltà nella gestione delle autonomie (rifiuta di spazzolare i capelli e tagliare le unghie).

Prosegue follow-up neurochirurgico presso AORN Santobono, in attesa di ripetere RMN encefalo.

Ha effettuato breve ciclo di trattamento riabilitativo ad indirizzo cognitivo comportamentale con riferito miglioramento clinico .

Prosegue lavoro in atto sulla desensibilizzazione all'uso della spazzola, incremento della tolleranza alle frustrazioni e avvio delle strategie di CAA.

Utile effettuare data la stipsi visita gastroenterologica.

Torre del Greco,14-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi il quadro risulta stazionario. In terapia, le principali difficoltà riscontrate sono riconducibili al mancato rispetto delle regole e alla scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi verso i quali Maria assume comportamenti problema quali urla e pianto inconsolabile che perdurano spesso durante la sessione limitando l'evoluzione migliorativa della situazione clinica. Allo stesso tempo risulta migliorato: il contatto oculare durante la richiesta degli oggetti/attività, la strutturazione frastica bitermine, lievemente migliorati i tempi attentivi per attività( predilige attività prassico- costruttive) e la collaborazione per queste ultime. Persistono le autostimolazioni visive-motorie con e senza oggetti. Presenza di comportamenti fobici: non si lascia pettinare e non rifiuta di lavare i denti. Instabilità motoria ancora persistente. Il lavoro procede così come da progetto, in attesa di valutazione allo scopo dell'inserimento di un sistema di CAA (Comunicatore LIAR) più efficace in termini terapeutici e che possa ottimizzare le abilità fino ad ora acquisite, riducendo così le principali condotte disfunzionali

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Metodologie: Orientamento Cognitivo-Comportamentale

Obiettivi: Training alla richiesta con l'utilizzo di una sistema di CAA più efficace( LIAR); Favorire la generalizzazione e la spontaneità della richiesta ; Potenziare le attività a basso sforzo al fine di ridurre i comportamenti problema; Desensibilizzazione alla spazzola per capelli( passaggio successivo prendere la spazzola e avvicinare ai capelli; migliorare il controllo educativo; favorire il gioco indipendente(effettuare almeno 2 giochi da sola).

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

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

Torre del Greco,27-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo autistico, Sindrome di Arnold Chiari, Epilessia parziale
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 del comportamento adattivo (riconoscimento e rispetto di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali (CAA), acquisizione delle autonomie possibili
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

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

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

--

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

Torre del Greco,31-07-2023



**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 e di comunicazione

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo (riconoscimento e rispetto di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali, acquisizione delle autonomie possibili

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, logopedia 3/6

**OPERATORI:**

TNPEE, logopedista

**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,31-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

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

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE - Sviluppo delle competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale - Comunicazione alternativa

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

Torre del Greco,31-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 autistico, Sindrome di Arnold Chiari, Epilessia parziale		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo autistico, Sindrome di Arnold Chiari, Epilessia parziale		

**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,31-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi il quadro risulta stazionario. In terapia, le principali difficoltà riscontrate sono riconducibili al mancato rispetto delle regole e alla scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi verso i quali Maria assume comportamenti problema quali urla e pianto inconsolabile che perdurano spesso durante la sessione limitando l'evoluzione migliorativa della situazione clinica. Allo stesso tempo risulta migliorato: il contatto oculare durante la richiesta degli oggetti/attività, la strutturazione frastica bitermine, lievemente migliorati i tempi attentivi per attività (predilige attività prassico- costruttive) e la collaborazione per queste ultime. Persistono le autostimolazioni visive-motorie con e senza oggetti. Presenza di comportamenti fobici: non si lascia pettinare e non rifiuta di lavare i denti. Instabilità motoria ancora persistente. Il lavoro procede così come da progetto, in attesa di valutazione allo scopo dell'inserimento di un sistema di CAA (Comunicatore LIAR) più efficace in termini terapeutici e che possa ottimizzare le abilità fino ad ora acquisite, riducendo così le principali condotte disfunzionali.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Metodologie: Orientamento Cognitivo-Comportamentale

Obiettivi: Training alla richiesta con l'utilizzo di una sistema di CAA più efficace( LIAR); Favorire la generalizzazione e la spontaneità della richiesta ; Potenziare le attività a basso sforzo al fine di ridurre i comportamenti problema; Desensibilizzazione alla spazzola per capelli( passaggio successivo prendere la spazzola e avvicinare ai capelli; migliorare il controllo educativo; favorire il gioco indipendente(effettuare almeno 2 giochi da sola

<b>Data:</b>	01/09/23
--------------	----------

Torre del Greco, 01-09-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la generalizzazione e la spontaneità della richiesta	SI	P.R.	NO
	Potenziare le attività a basso sforzo al fine di ridurre i comportamenti problema	SI	P.R.	NO
	Desensibilizzazione alla spazzola per capelli( passaggio successivo prendere la spazzola e avvicinare ai capelli	SI	P.R.	NO
	Favorire un migliorare il controllo educativo	SI	P.R.	NO
	favorire il gioco indipendente(effettuare almeno 2 giochi da sola	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

<p>È stato effettuata una valutazione per un Training alla richiesta con l'utilizzo di una sistema di CAA più efficace( LIAR) e siamo in attesa del dispositivo.</p>
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

<b>Data:</b>	01/11/23
--------------	----------

Torre del Greco,01-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo (riconoscimento e rispetto di ruoli e regole), sviluppo delle competenze comunicative verbali e non verbali (CAA), acquisizione delle autonomie possibili. Discreta compliance al trattamento e le risposte. Persistono stereotipie vocali e motorie, così come i vocalizzi. Discrete le abilità di richiesta e di comprensione del linguaggio. Persistono labilità attentiva, irritabilità e scarsa tolleranza a attese e frustrazioni. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,27-11-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la generalizzazione e la spontaneità della richiesta: ampliare la struttura frastica a 2 componenti in modo spontaneo	SI	P.R.	NO
	Favorire un migliore controllo educativo proponendo attività a basso sforzo per la bambina	SI	P.R.	NO
	Desensibilizzare la bambina all'utilizzo della spazzola: la bambina prende la spazzola e fa finta di pettinare i capelli	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>	03/01/24
--------------	----------

Torre del Greco,03-01-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi il quadro risulta stazionario tranne che per un maggiore implemento delle abilità comunicative. Permangono in terapia difficoltà riconducibili al mancato rispetto delle regole e alla scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi verso i quali Maria assume comportamenti problema quali urla e pianto inconsolabile che perdurano spesso durante la sessione limitando l'evoluzione migliorativa della situazione clinica. Allo stesso tempo risulta migliorato: il contatto oculare durante la richiesta degli oggetti/attività, la strutturazione frastica bitermine, lievemente migliorati i tempi attentivi per attività (predilige attività prassico- costruttive) e la collaborazione per queste ultime. Persistono le autostimolazioni visive-motorie con e senza oggetti. Presenti ma affrontati con maggiore regolazione i comportamenti fobici: non si lascia pettinare e non rifiuta di lavare i denti, ad oggi infatti la bambina riesce a prendere la spazzola in mano e la avvicina ai capelli senza però pettinarli. Permane instabilità psicomotoria. Successivamente ad una valutazione Maria è risultata idonea all'inserimento di un sistema di CAA (Comunicatore LIAR) più efficace in termini terapeutici e che possa ottimizzare le abilità fino ad ora acquisite, riducendo così le principali condotte disfunzionali. Da circa 2 settimane è iniziato il training mand con l'utilizzo del dispositivo, riscontrando feedback assolutamente positivi. La bambina inizi il training dal livello "lo voglio" permettendo così alla bambina di poter effettuare richieste più complesse tra la scelta di diversi rinforzatori. Il lavoro prosegue come da progetto terapeutico.

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

Metodologie: Orientamento Cognitivo-Comportamentale

Obiettivi: Favorire il passaggio alla fase Mand con l'utilizzo del comunicatore Liar al fine di ampliare la strutturazione frastica (nome+verbo+ complemento);

Ridurre le rigidità della bambina attraverso la desensibilizzazione sistematica agli oggetti fobici;

Favorire almeno 2 giochi indipendenti riducendo le auto stimolazioni con gli oggetti

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

12/02/24

Torre del Greco,12-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo autistico, Sindrome di Arnold Chiari, Epilessia
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e srtutture (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**

Migliorare l'adattamento, il rispetto di regole e la tolleranza alle frustrazioni
Favorire l'intenzionalità comunicativa e la capacità di esprimere bisogni primari

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

Torre del Greco,16-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 e di comunicazione

**ELENCO OBIETTIVI**

Migliorare l'adattamento, il rispetto di regole e la tolleranza alle frustrazioni

Favorire l'intenzionalità comunicativa e la capacità di esprimere bisogni primari

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 3/6, logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa Annunziata

logopedista Dott.ssa Mirone

**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,16-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,16-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 autistico, Sindrome di Arnold Chiari, Epilessia parziale		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo autistico, Sindrome di Arnold Chiari, Epilessia		

**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,16-02-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Paziente seguita per Disturbo autistico, Sindrome di Arnold Chiari, Epilessia. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 3/7 e logopedia 2/7. Pratica inoltre trattamento tipo ABA in regime privato. In anamnesi patologica remota descritta gravidanza normocondotta esitata a termine in TC per riferito diabete materno. Fenomeni perinatali normoevolti. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio acquisite in ritardo. Negata familiarità di interesse NPI. La piccola assume trattamento con Acido Valproico (300 mg per due vv./die); in trattamento da circa 2 anni con libertà da crisi da circa lo stesso periodo. Descritte in passato episodi di presumibile natura critica caratterizzati da arresto motorio con sospensione di consapevolezza. Due anni fa intercorsa anche una crisi presumibilmente tonico-clonica generalizzata che ha necessitato di accesso presso PS. Pratica regolari controlli ematochimici, neurologici e neuroradiologici. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione selettiva con frequente assunzione di alimenti frullati. Inserita in terza classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Autonomie personali e sociali non in linea per età. Descritti elementi di disregolazione emotiva con tono dell'umore irritabile reattivi a frustrazione e dinieghi. Si ravvisa anche la messa in atto, in tali occasioni, di comportamenti disreattivi. La piccola è in fase di training per CAA.

All'osservazione odierna la piccola presenta routine di gioco ripetitive e stereotipate e si ravvisa manipolazione del materiale fornito a scopo di ricerca sensoriale. Aggancio copulare non sempre sostenuto. Linguaggio di espressione verbale composto da frase bi termine utilizzata solo a scopo richiestivo e solo su stimolo fornito. Presenti manierismi motori.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore volto al potenziamento globale delle funzioni di sviluppo della piccola. Proseguire assunzione di Acido valproico come da indicazione di altro specialista e regolari controlli previsti in base alle condizioni concomitanti (epilessia, Sd. di Arnold-Chiari tipo I con Siringomielia).

Torre del Greco, 21-02-2024

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	21-02-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014 (quasi 10 anni)	Cartella Clinica n.	6673
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	III 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	2/6 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?	

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Costabile	Nome	Caterina
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3331756915
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Sannino (padre)	Nome	Giuseppe
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	autotrasportatore		
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	utente e genitori		
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: La Libellula 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 - terapia Aba (Centro Aurora) 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 assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private - Aba 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 Orientamento contrassegno parcheggio per disabili Collocamento mirato Bonus sociali utenze Orientamento disability card Altro (specificare) - CAA
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

Riferite autonomie in fase di acquisizione.

Torre del Greco, 21-02-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Data la valutazione funzionale effettuata tramite osservazione diretta del comportamento e verifica dei precedenti obiettivi il quadro risulta stazionario tranne che per un maggiore implemento delle abilità comunicative. Permangono in terapia difficoltà riconducibili al mancato rispetto delle regole e alla scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi verso i quali Maria assume comportamenti problema quali urla e pianto inconsolabile che perdurano spesso durante la sessione limitando l'evoluzione migliorativa della situazione clinica. Allo stesso tempo risulta migliorato: il contatto oculare durante la richiesta degli oggetti/attività, la strutturazione frastica bitermine, lievemente migliorati i tempi attentivi per attività (predilige attività prassico-costruttive) e la collaborazione per queste ultime. Persistono le autostimolazioni visive-motorie con e senza oggetti. Presenti ma affrontati con maggiore regolazione i comportamenti fobici: non si lascia pettinare e non rifiuta di lavare i denti, ad oggi infatti la bambina riesce a prendere la spazzola in mano e la avvicina ai capelli senza però pettinarli. Permane instabilità psicomotoria. Successivamente ad una valutazione Maria è risultata idonea all'inserimento di un sistema di CAA (Comunicatore LIAR) più efficace in termini terapeutici e che possa ottimizzare le abilità fino ad ora acquisite, riducendo così le principali condotte disfunzionali. Da circa 2 settimane è iniziato il training mand con l'utilizzo del dispositivo, riscontrando feedback assolutamente positivi. La bambina iniziò il training dal livello "Io voglio" permettendo così alla bambina di poter effettuare richieste più complesse tra la scelta di diversi rinforzatori. Il lavoro prosegue come da progetto terapeutico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Metodologie: Orientamento Cognitivo-Comportamentale

Obiettivi: Favorire il passaggio alla fase Mand con l'utilizzo del comunicatore Liar al fine di ampliare la strutturazione frastica (nome+verbo+ complemento); Ridurre le rigidità della bambina attraverso la desensibilizzazione sistematica agli oggetti fobici; Favorire almeno 2 giochi indipendenti riducendo le auto stimolazioni con gli oggetti.

<b>Data:</b>	28/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco,28-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire il passaggio alla fase Mand con l'utilizzo del comunicatore Liar al fine di ampliare la strutturazione frastica( nome+verbo+ complemento);	SI	P.R.	NO
	Ridurre le rigidità della bambina attraverso la desensibilizzazione sistematica agli oggetti fobici	SI	P.R.	NO
	Favorire almeno 2 giochi indipendenti riducendo le auto stimolazioni con gli oggetti.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro sugli obiettivi prosegue così come definito dal progetto terapeutico.
---------------------------------------------------------------------------------

<b>Data:</b>	29/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco,29-04-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Effettuato cambio di terapeuta da circa due mesi. Si lavora per ampliare gli interessi e le richieste, migliorare la reciprocità e la collaborazione Gestire al meglio i comportamenti problema e le rigidità. Ampliare l'utilizzo del comunicatore.

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

Costruzioni

puzzle

Giochi di scambio

Autonomia personale

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:** 2/07/2024

Torre del Greco, 02-07-2024

**TERAPISTA**

dott

SIMEONE SILVIA



**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sulla comunicazione, relazione, interazione sociale, gioco, stabilità emotiva.
-----------------------------------------------------------------------------------------

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 3/6 PT. fam 1/6
Frequenza:	6/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	03/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,03-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 di comunicazione, relazionali ed emotive.

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sulla comunicazione, relazione, interazione sociale, gioco, stabilità emotiva.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, logopedia 3/6 PT fam (da integrare)

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa Simeone Silvia

logopedista Dott.ssa Mirone

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

### RISULTATO

Data	03/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	Asl Na 3 Sud
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--------------

Torre del Greco,03-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,03-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 autistico, Sindrome di Arnold Chiari, Epilessia parziale		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo autistico, Sindrome di Arnold Chiari, Epilessia		

**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:	03/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,03-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Piccola di 10 anni seguita per disturbo dello spettro autistico, s.di Chiari I ed epilessia parziale.

Attualmente pratica LOG e PSM 2+ 3 vv/settimana ha avviato training per CAA, ancora non avviata generalizzazione in altri setting. Ha avviato trattamento tipo ABA in regime privato a frequenza bisettimanale.

In attuale terapia con Depakin sol. orale: 300 mgal mattino + 300mg la sera

Ha terminato elementare III elementare con sostegno per tutte le ore e riferito buon adattamento.

All'osservazione evidente buon adattamento al setting, ridotta la tendenza al soliloquio con maggiore tolleranza all'interazione fisica con l'esaminatore (solletico).

In setting domestico la madre riferisce maggiore tolleranza ai dinieghi ed alle attese con riduzione dei comportamenti disfunzionali e dell'intensità degli stessi.

Lieve miglioramento delle autonomie personali, la piccola attualmente riesce ad indossare semplici vestiti, lavarsi con la guida dell'adulto, riferita ancora necessità di supporto dell'adulto per mangiare per rifiuto della bambina.

Prosegue follow-up neurochirurgico presso AORN Santobono.

Prosegue lavoro riabilitativo in atto utile valutare avvio di percorso di psicoterapia familiare al fine di supportare le figure genitoriali nell'acquisizione di adeguate strategie per la gestione dei comportamenti problema.

Torre del Greco, 31-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Maria, 10 anni, ha terminato la III elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Percepisce indennità di accompagnamento.

L. 104/92 art 3 comma 3. Dopo colloquio precedente, ha attivato la Disability card ed il bonus utenze.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/7 Log e 2/7 NPEE, la signora riferisce di essere soddisfatta del servizio erogato dal centro e nel rapporto con i terapeuti.

La bimba effettua Terapia ABA 2/6 presso il Centro Aurora.

A colloquio, effettuato in data 31 luglio 2024, la madre riferisce un' autonomie personali in espansione.

Presente la rete familiare.

Torre del Greco, 31-07-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

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

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sulle autonomie personali e sociali;
Lavorare sulla comunicazione;
Incremento relazione e gioco

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6, LOG 2/6, TNPEE 1/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

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

--

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



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

Torre del Greco,12-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 di comunicazione, relazionali ed emotive.

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sulle autonomie personali e sociali;

Lavorare sulla comunicazione;

Incremento relazione e gioco

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

LOG 2/6, TO 2/6 (inizia 1/7), TNPEE 1/6 (30 gg e poi sospende)

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa S. Silvia

LOG Dott.ssa S. Mirone

TO Dott.ssa T. Grippo

## 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,12-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,12-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

**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 autistico, Sindrome di Arnold Chiari, Epilessia parziale		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo autistico, Sindrome di Arnold Chiari		

**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,12-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulle autonomie personali e sociali; Lavorare sulla comunicazione; Incremento relazione e gioco. Scarsa la compliance al trattamento e le risposte con reazioni di pianto e urla nell'accesso al setting e durante tutta la durata del trattamento abilitativo. Presente marcata rigidità. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco,03-02-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: Lavorare sulle autonomie personali e sociali; Lavorare sulla comunicazione; Incremento relazione e gioco. Discreta la compliance al trattamento e le risposte con assunzione di atteggiamento oppositivo caratterizzato da esplosioni di rabbia, pianto e urla. Persiste rigidità comportamentale. Necessaria l'erogazione del rinforzo positivo per lo svolgimento delle attività. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco,30-05-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Data: 25 Giugno 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Costabile Caterina

**Terapie in atto:** T.occ ( 2 settimanali), Log ( 2 settimanali)

**Osservazioni emerse:**

Sannino Maria , 11 anni, spettro autistico.

La madre riferisce di aver iniziato approfondimenti diagnostici all'età di due anni, quando si palesarono delle atipie comportamentali.

Hanno susseguito visite specialistiche e test che hanno portato alla diagnosi.

**Contesto scolastico**

La minore ha frequentato il quarto anno della scuola dell'infanzia con il supporto dell'insegnante di sostegno.

La madre riferisce un contesto scolastico adatto a favorire le capacità del minore, nonostante siano riportati problemi di gestione comportamentale.

Risulta buona l' integrazione con il gruppo dei pari.

Riconosciuta 104 art 3 comma 3 e invalidità.

**Contesto familiare**

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

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, camionista e l'assegno di accompagnamento percepita per il minore.

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

Torre del Greco,25-06-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA



**PAZIENTE:**

Cognome	SANNINO	Nome	MARIA
Data di nascita	21-07-2014	Cartella Clinica n.	6673

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre Giunge con diagnosi di "Disturbo autistico, Sindrome di Arnold Chiari"

Pregressa diagnosi di epilessia in attuale terapia con Depakin sol. orale: 400 mg al mattino + 400mg la sera. Pratica LOG e TO 2+ 2 vv/settimana Pratica ABA in regime privato 2/7.

Utilizza comunicatore, ma solo in terapia, senza generalizzazione.

Alla visita odierna: scarso adattamento al setting, difficile coinvolgerla in attività. Solo se adeguatamente stimolata e con il supporto della figura di riferimento è stato possibile coinvolgerla nella denominazione di animali semplici. Scarso riconoscimento di regole e ruoli, adattamento, motivazione e orientamento sociali deficitari. Linguaggio verbale usato a scopo richiestivi per appagare le proprie necessità, tipo frase breve con tono e prosodia peculiari. Autonomie non in linea per età. La madre riferisce comportamenti problema a cadenza anche quotidiana con agiti auto ed etero aggressivi.

Programma: favorire l'utilizzo del canale verbale come preferenziale allo scopo comunicativo, utilizzare CAA al fine di stimolare la richiesta, training comportamentale con estinzione dei comportamenti problema, coinvolgendo le figure di riferimento al fine, anche, di lavorare sugli antecedenti, favorire l'interazione socio-comunicativa.

Torre del Greco, 02-07-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO