

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

12 anni frequenterà la 1° media a breve, con sostegno.

In trattamento di Pt 1 sett in relazione ad un disturbo generalizzato dello sviluppo di tipo autistico ad alto funzionamento.

Fatta consulenza genetica fu escluso un problema in tal senso.

Frequenta il trattamento con regolarità e profitto. idem per la scuola. migliorato il comportamento sociale sia a scuola che in casa.

Potrebbe essere utile riprendere una attività sportiva.

Si conferma il buon andamento dello sviluppo.

Si conferma il dato anche sul piano clinico e funzionale. Di fatto il ragazzo comprende bene l'ironia, fa un buon esame di realtà ma soprattutto apprende con evidenza.

Begli apprendimenti scolastici in linea con la classe.

Utile un maggiore coinvolgimento nelle attività domestiche e simili.

Forniti consigli in tal senso alla madre.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nell'iter in atto allo scopo di consolidare i risultati ottenuti.

05,09.2022

Torre del Greco,05-09-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico ad alto funzionamento
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

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia ind.
Frequenza:	1/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

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

Torre del Greco,20-09-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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 nell'interazione sociale e nel comportamento adattivo

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenimento e gestione dell'ansia)

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

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,20-09-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

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

Torre del Greco, 20-09-2022

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Il paziente partecipa con costanza alle sedute monosettimanali.

Buona l'alleanza terapeutica e il rispetto delle regole del setting.

Il lavoro prosegue sul potenziamento della regolazione emotiva e dell'autostima.

Da favorire le autonomie sociali.

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

Torre del Greco, 20-09-2022

TERAPISTA

dott

RONGO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

il paziente partecipa con costanza alle sedute monosettimanali. Il lavoro prosegue sul potenziamento dell'autostima, maggiore tolleranza alle frustrazioni e sullo sviluppo delle abilità sociali.

Si consiglia lavoro con il gruppo dei pari.

Data:

Torre del Greco, 21-11-2022

TERAPISTA

dott

RONGO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

il lavoro prosegue sul contenimento delle quote d'ansia e sul fronteggiamento dei comportamenti disadattivi.

Da migliorare le autonomie sociali e il rapporto con il gruppo dei pari.

Potenziare l'autostima e l'autoefficacia percepita.

Data:

Torre del Greco, 30-01-2023

TERAPISTA

dott

RONGO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Federico partecipa con costanza alle sedute settimanali, è sempre collaborativo e rispetta il ruolo e le regole del setting.

Nell'ultimo periodo accetta di buon grado il cambiamento, riducendo il rifiuto iniziale e controllando i comportamenti oppositivi dovuti alle quote d'ansia.

Inoltre si mostra favorevole all'interazione con i coetanei, dove riesce a controllare maggiormente le sue reazioni emotive.

Il lavoro procede sul potenziamento dell'autostima e sul contenimento delle quote d'ansia e dei comportamenti disfunzionali.

Si consiglia l'inserimento in attività strutturate di gruppo con i coetanei per migliorare le abilità sociali.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Data:	
--------------	--

Torre del Greco, 20-02-2023

TERAPISTA
dott
RONGO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

28.02.2023

Federico è un bel ragazzino di 12 anni e mezzo seguito per disturbo dello spettro autistico in psicoterapia individuale a frequenza monosettimanale.

Frequenta la prima media con buon inserimento in gruppo di pari ed ottimo adattamento alle regole del setting con sostegno per 18h/settimanali. Occasionale difficoltà a portare a termine compiti a maggiore investimento cognitivo tuttavia negata franche alterazioni comportamentali anche in tale situazione.

In ambito domestico negata difficoltà di gestione se non per intolleranza alle urla.

All'osservazione buon adattamento al setting e alle regole. Accetta le proposte del clinico e le segue tuttavia si evidenzia tendenza a permanere su argomenti di proprio interesse (mario kart) con scarsa comprensione della reale partecipazione dell'altro. Il linguaggio appare discretamente strutturato per età con evidente deficit a livello semantico pragmatico, difficoltà nell'elaborazione degli spunti forniti nella conversazione e scarsa elaborazione delle risposte a beneficio del clinico.

Le relazioni sociali appaiono deficitarie per età con scarsa comprensione del proprio ruolo nelle stesse.

Autonomie adeguate sul piano personale meno sul piano domestico. Ancora difficoltà con le monete.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto.

Torre del Greco, 28-02-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Federico, 12 anni, frequenta la prima media con sostegno e buon adattamento al setting scolastico. È sottoposto a trattamento abilitativo per “Disturbo dello spettro autistico ad alto funzionamento”.

Effettua PTi 1/6.

Durante il colloquio, avvenuto in data 28/02/2023, Federico mostra un buon adattamento al setting e alle regole, appare socievole, rispondendo volentieri alle domande poste dal clinico riguardo i propri amici, che sceglie in modo particolarmente selettivo, e le attività che ama svolgere. Evidenti interessi ristretti da cui può essere difficile distoglierlo. Riferisce occasionali difficoltà a portare a termine compiti cognitivamente più impegnativi. Linguaggio discretamente strutturato per età e caratterizzato da deficit semantico-pragmatico. Prosodia peculiare. Autonomie adeguate sul piano personale, meno sul versante domestico. Non riconosce ancora monete e banconote.

Torre del Greco, 28-02-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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, sostenere l'area emotivo-affettiva, contenere e gestire l'ansia

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia ind.
Frequenza:	1/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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



Torre del Greco,21-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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, sostenere l'area emotivo-affettiva, contenere e gestire l'ansia

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

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,21-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

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

Torre del Greco,21-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Presa in carico del paziente avvenuta lo scorso mese. Federico mostra un buon adattamento al setting terapeutico, partecipa con costanza alle sedute settimanali mostrandosi collaborativo. Si osservano modalità oppositive di lieve entità se posto dinanzi ad attività performanti nuove dovute alla quota d'ansia.

Allo stato attuale siamo in fase di alleanza terapeutica.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Contenimento dell'ansia
- Potenziamiento dell'autostrada
- Favorire l'interazione con i coetanei e le capacità empatiche

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

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

Torre del Greco, 25-07-2023

TERAPISTA
dott.ssa
D AMBROSIO GIOVANNA

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. Pratica trattamento riabilitativo tipo PTi 1/7. Storia di pregresso trattamento tipo PNEE e logopedia. Negate in passato crisi convulsive in febbre o in apiressia. Familiarità NPI in linea materna per disturbo dello spettro autistico. Ha terminato la prima classe di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione abbastanza regolari. Autonomie personali non in linea per età. In anamnesi patologica prossima presente rigidità comportamentale non eccessivamente interferente rispetto al passato. Negati franchi comportamenti aggressivi. All'osservazione odierna Federico appare collaborante al setting di visita. In assenza di stimolo fornito preferisce intrattenersi con materiale ludico fornito. Se ben agganciato, è possibile un breve scambio dialogico. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la presenza di una costruzione frastica non sempre precisa in presenza anche di debolezze dell'area semantico-pragmatica. L'eloquio si caratterizza per una prosodia peculiare per difficoltà nella modulazione del tono e del ritmo della voce. Da quanto esplorabile non è ancora presente una buona discriminazione dei diversi contesti sociali e del proprio ruolo. Anche la discriminazione e l'elaborazione delle proprie emozioni non risulta ben in linea per età. In corso di visita il tono dell'umore appare eutimico e non si evidenziano comportamenti disfunzionali. Utile proseguire trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Si consiglia lavoro specifico mirato al rafforzamento delle abilità sociali. Utile effettuare lavoro sulle emozioni (discriminazione, elaborazione, espressione) e lavoro specifico mirato alla destrutturazione delle componenti rigide del comportamento (ad esempio tramite storie sociali).

Torre del Greco, 03-08-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Federico, di quasi 13 anni, ha terminato la prima media con ausilio dell'insegnante di sostegno ed è sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disturbo dello spettro autistico". Effettua PTi 1/7. Familiarità NPI in linea materna per disturbo dello spettro autistico.

Al momento della visita, avvenuta in data 3/08/2023 Federico mostra buon adattamento al setting e alle regole, appare socievole e interagisce volentieri con il clinico, svolgendo le attività proposte.

Riferita rigidità comportamentale non eccessivamente interferente rispetto al passato. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione abbastanza regolari. Autonomie personali non in linea per età. Negati franchi comportamenti aggressivi. In assenza di stimolazioni preferisce intrattenersi con materiale ludico fornito. Se ben agganciato, è possibile un breve scambio dialogico. Il linguaggio di espressione verbale è caratterizzato da deficit semantico pragmatici, prosodia peculiare e difficoltà nella modulazione del tono e del ritmo della voce. Discrete le abilità di discriminazione ed elaborazione delle proprie emozioni. In corso di visita il tono dell'umore appare eutimico e non si evidenziano comportamenti disfunzionali.

Torre del Greco, 03-08-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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):	
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 , sostenere l'area emotivo-affettiva , contenere e gestire l'ansia.

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia individuale 1/6
Frequenza:	1/6
Durata:	180gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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



Torre del Greco,14-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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 adattamento ,limitazione degli interessi, tendenza all'isolamento .

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (contenimento e gestione dell'ansia)

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

Psicoterapeuta

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale , intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e a fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,14-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Si prende visione della prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione .Vengono fornite indicazioni al terapeuta :si utilizza il protocollo H.

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO - Adattamento al setting terapeutico - -
Impostazione del comportamento adattivo - -

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

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE -

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI - per l'abbigliamento - per l'igiene personale

Torre del Greco,14-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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:	Disurbo dello spettro autistico		

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

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

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

Data:		Direttore Sanitario	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,14-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Federico appare socievole e disponibile nel setting terapeutico. Buona l'alleanza instaurata. Il lavoro prosegue sul potenziamento del sistema esecutivo, sugli aspetti emotivi di gestione delle emozioni, soprattutto per la quota d'ansia, e sul rafforzamento delle abilità sociali.

Si suggerisce inserimento in laboratori di gruppo tra pari.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Data:	22/09/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 22-09-2023

TERAPISTA
dott.ssa
D AMBROSIO GIOVANNA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Sostenere le abilità di gestione e controllo emotivo	SI	P.R.	NO
	Favorire le abilità di relazione sociale	SI	P.R.	NO
	Sostenere il riconoscimento delle proprie capacità ed abilità	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento psicoterapeutico prosegue seguendo gli obiettivi sopra indicati.

Data: 22/11/2023

Torre del Greco, 22-11-2023

TERAPISTA
dott.ssa
D AMBROSIO GIOVANNA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento riabilitativo tipo PTi 1/7. Inserito in seconda classe di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Ritmo sonno-veglia e alimentazione regolari. Non riferiti comportamenti francamente disfunzionali. Descritti miglioramenti in ambito della regolazione emotiva con migliore tolleranza al cambiamento. Presente ancora rigidità comportamentale ed deficit della sfera sociale. Autonomie personali non in linea per età.

All'osservazione odierna il ragazzo appare collaborante al setting di vista ed al colloquio. Il ragazzo presenta un linguaggio di espressione verbale caratterizzato anche da frasi a tre o più termini in presenza di alterazioni prosodiche e debolezze dell'area semantico-pragmatica del linguaggio. Presente scambio dialogico poco fluido per la tendenza a rispondere in modo chiuso alle domande poste unita alla presenza anche di lieve ansia prestazionale nei confronti soprattutto di alcune proposte di dialogo. In iniziale fase di espansione la comprensione delle emozioni proprie: al momento Federico è capace di collegare le emozioni ad azioni specifiche che le elicitano ma la descrizione e l'elaborazione delle stesse appare ancora deficitaria. Non ancora ben acquisito il discernimento dei diversi contesti sociali e del proprio comportamento negli stessi. Si segnala la presenza di instabilità del focus attentivo.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al potenziamento delle abilità metacognitive e a specifico training sulle emozioni.

Torre del Greco,21-02-2024

SCHEDA SOCIALE

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

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010 (13 anni)	Cartella Clinica n.	7477
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Il media

Insegnante di sostegno:	SI NO 18/h +educatore 6/h
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	1/6 PT i
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	Sammarco	Nome	Cira
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3334349731
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Borrelli (padre)	Nome	Alfonso
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	cameriere		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e fratello (18 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: 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 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?	Gruppi di socializzazione
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	Doposcuola
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo



Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket Congedo straordinario Permessi per assistenza, in precedenza Contributi economici da parte di Enti Locali - orientamento Adl 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 Orientamento Disability card Altro (specificare) - orientamento servizio civile fratello
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

Si effettua in data odierna colloquio con la madre di Federico, la quale riferisce autonomie in linea con l'età.

Torre del Greco, 21-02-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

13 anni orientato spazio temporalmente, durante la presa in carico che perdura da mesi due Federico è sempre apparso disponibile e collaborativo. Buono l'adattamento e l'aderenza ai compiti mnemonici e visuo spaziali, nonostante mantenga delle stereotipie evidenti che interrotte tendono a manifestarsi emotivamente in uno stato tensivo comportamentale e verbale.

Le attività quotidiane avvengono con il supporto di un adulto, la mimica e' coerente coerente con il pensiero, emotivamente partecipativo riconosce e manifesta gli stati emotivi.

Nel complesso Federico presenta un' autonomia non ancora adeguata alla sua età, aspetto partecipativo da trattare in modalità terapeutica, mentre il livello emotivo appare adeguato insieme anche al riconoscimento " dell' altro da sé". Si continua con i colloqui volti al raggiungimento di obiettivi finalizzati all' acquisizione di uno sviluppo psico emotivo sempre più coerente con il vissuto temporale di appartenenza.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Data:	
--------------	--

Torre del Greco,06-03-2024

TERAPISTA
dott.ssa
ESPOSITO FABIOLA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere le abilità sociali
Promuovere il riconoscimento e la consapevolezza degli stati mentali propri e dell'altro
Favorire la regolazione emotiva

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia individuale 1/6
Frequenza:	1/6
Durata:	240gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

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

Torre del Greco,08-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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 relative al riconoscimento e alla regolazione delle emozioni

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere le abilità sociali

Promuovere il riconoscimento e la consapevolezza degli stati mentali propri e dell'altro

Favorire la regolazione emotiva

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

Psicoterapeuta Dott.ssa F. Esposito

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e a fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,08-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Si prende visione della prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione .Vengono fornite indicazioni al terapeuta :si utilizza il protocollo H.

Torre del Greco,08-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

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

Data:		Direttore Sanitario	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,08-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento riabilitativo tipo PTi 1/7. Frequenta la terza classe della scuola secondaria di primo grado con ausilio del docente di sostegno per 18 ore settimanali. Frequenta un doposcuola pomeridiano.

Ritmo sonno-veglia regolare per durata e qualità. Alimentazione attuale varia e regolare. Non riferiti comportamenti francamente disfunzionali. Autonomie personali non completamente in linea per età, ma in espansione. Persiste rigidità comportamentale e deficit della sfera sociale. Federico presenta difficoltà nel discernimento dei diversi contesti sociali e del proprio ruolo negli stessi.

All'osservazione odierna Federico si mostra collaborante al setting di vista ed al colloquio. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la presenza di alterazioni prosodiche e debolezze dell'ara semantico-pragmatica del linguaggio. Risponde brevemente alle domande poste dal clinico, non indagando i pensieri dell'interlocutore. Tono dell'umore eutimico.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile inserimento in attività ludico ricreative in gruppo di pari.

Torre del Greco, 23-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Federico, 14 anni, frequenta il III anno di scuola secondaria di primo grado con l'ausilio dell'insegnante di sostegno

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 3 Orientamento circa la possibilità di richiedere il Bonus utenze (TARI)

Trattamento riabilitativo in atto: 1/7 PT individuale, considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapeuta che pratica il trattamento.

Federico partecipa ad attività pomeridiane quali doposcuola e gruppi di socializzazione

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori in Abs e fratello di 19 a.

Il colloquio viene effettuato in data 23 ottobre 2024 con i genitori di Federico, in sua presenza. Il ragazzo si mostra disponibile e risponde volentieri alle domande poste.

Riferite autonomie personali in linea per età

Torre del Greco, 23-10-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Borrelli ha frequentato il percorso di psicoterapia in maniera costante e continuativa senza mai sottrarsi ai compiti proposti, riconducendoli a fine seppur con opportune sollecitazioni.

Persistenti sono le stereotipe caratteristiche del disturbo presente, Federico risulta di facile gestione e raggiungimento degli obiettivi.

Rispetto all'avvio del percorso di psicoterapia non si rilevano aggravamenti che lascino presupporre una diversità o rimodulazione di trattamento.

Si consiglia di continuare il percorso per migliorare e mai omettere di sollecitare la relazione con l' altro da sé.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Data:	
--------------	--

Torre del Greco,24-10-2024

TERAPISTA
dott.ssa
ESPOSITO FABIOLA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere la consapevolezza di sé e la relazione con l'altro. Migliorare le autonomie sociali.

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia individuale 1/6 T.O 1/6 (In attesa)
Frequenza:	2/6
Durata:	240gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	28/10/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,28-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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 relative al riconoscimento e alla regolazione delle emozioni e difficoltà nelle autonomie sociali.

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere la consapevolezza di sé e la relazione con l'altro. Migliorare le autonomie sociali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia ind. 1/6

T.O 1/6 (IN ATTESA)

OPERATORI:

Psicoterapeuta Dott.ssa F. Esposito

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e a fine ciclo

RISULTATO

Data	28/10/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--------------

Torre del Greco,28-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Si prende visione della prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione .Vengono fornite indicazioni al terapeuta :si utilizza il protocollo H.

Torre del Greco,28-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

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

Data:	28/10/2024	Direttore Sanitario	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,28-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sostenere la consapevolezza di sé e la relazione con l'altro, migliorare le autonomie sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte così come la motivazione al trattamento, con maggiore tolleranza alle frustrazioni e alla perdita. Si lavora al fine di potenziare le abilità di riconoscimento e discriminazione dei vissuti emotivi propri e altrui. In riferita evoluzione migliorativa le abilità socio-relazionali ma pur sempre immature. Ha intrapreso attività sportiva. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,19-05-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

DIAGNOSI:

SITUAZIONE ATTUALE:
Quadro clinico in miglioramento, si continua a lavorare sulla comunicazione spontanea, lo sviluppo dell'interazione sociale, sulla regolazione dell'ansia e accettazione delle frustrazioni.

OBIETTIVI:
Sostenere il benessere globale
Potenziare lo sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
Maggiore tolleranza alla frustrazione
Favorire la consapevolezza di se e delle sue autonomie

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:
Psicoterapia Cognitivo Comportamentale

VALUTAZIONI E RISULTATI:
Buona la compliance terapeutica.
Federico mantiene un comportamento collaborativo durante gli incontri a cadenza mono-settimanali.

Torre del Greco, 26-05-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

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

Alla valutazione odierna:

-accede al setting con discreto adattamento, disponibile al colloquio con il clinico, caratterizzato da domanda/risposta breve.

-comportamento globale caratterizzato da orientamento, adattamento e motivazione sociali deficitarie

-linguaggio di espressione verbale povero, tipo domanda/risposta, che non indaga i pensieri altrui

-comprensione possibile per consegne semplici

-competenze accademiche discretamente raggiunte

-globale deficit delle competenze socio relazionali

Programma:

favorire e supportare

- Inizio spontaneo di conversazioni e richieste
- Iniziativa sociale autonoma (invitare, proporre, chiedere)
- Adattarsi a contesti sociali con cambiamenti minori (es. supplente, nuovo compagno) senza comportamenti disfunzionali
- Riconoscere ruoli e regole implicite in almeno 2 ambienti differenti (scuola, attività sportiva)
- integrazione di tono, prosodia, gesti e sguardo nella comunicazione
- Utilizzare strategie comunicative funzionali per spiegare un problema, raccontare un evento,
- Capacità di cogliere segnali di accettazione o rifiuto
- Completare compiti senza cambiare attività o distrarsi,



- Riconoscimento di emozioni complesse in sé e negli altri
- Tolleranza a frustrazione, correzione, attesa
- Capacità di verbalizzare il proprio stato emotivo e di usare strategie per regolarlo

Torre del Greco,06-06-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Data: 11 Giugno 2025

Partecipanti al colloquio: Signora , minore Borrelli Federico

Terapie in atto: Pst.ind (1 settimanale), T.O (1 settimanale)

Osservazioni emerse:

Borrelli Federico ,14 anni, disturbo dello spettro autistico.

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

La Signora riferisce che il minore ebbe una regressione intorno ai 2 anni.

Rapporto con la struttura e i terapeuti positivo.

Contesto scolastico

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

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

Contesto familiare

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

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, operaio e percepiscono l'indennità di frequenza per il minore.

104 art 3 comma 3.

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

Torre del Greco,11-06-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Durante gli incontri stabiliti a cadenza mono-settimanale si osserva una buona compliance e alleanza terapeutica. Federico mostra una migliore tolleranza alla frustrazione e ai tempi di attesa. Si lavora tramite l'utilizzo di strategie comunicative per invogliare il ragazzo a spiegare eventi di vita, nel potenziare le abilità di riconoscimento e discriminazione dei vissuti emotivi propri e altrui, nel rafforzare le modalità comunicative finalizzate a indagare il pensiero e associare gli stati d'animo al proprio vissuto e contesti ben definiti. Si cerca di accrescere le competenze socio relazionali tramite l'inserimento in attività extra scolastica, inoltre, di evitare la ripetitività di interessi ristretti e il conseguimento delle stesse sequenze comportamentali. Si aiuta Federico a migliorare le capacità di comprensione di ciò che non viene detto esplicitamente, come metafore, ironia, doppi sensi, gesti o regole sociali non verbali. Si utilizzano strategie come il dialogo per spiegare concretamente che determinati termini, frasi e metafore possono essere utilizzati con significati diversi in base al contesto. Inoltre, si utilizzano vari giochi di ruolo per aiutare il ragazzo a cogliere segnali indiretti come espressioni del viso, posture, tono della voce e stati emotivi annessi.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Terapia Cognitivo Comportamentale

Incrementare la conversazione spontanea e richieste

Migliorare la consapevolezza e la gestione delle emozioni.

Strategie di comunicazione e interazione più adeguate.

Potenziare la tolleranza a frustrazione, correzione, attesa.

Modulazione dell'ansia e della paura.

Migliorare l'autonomia personale

Potenziare il benessere globale

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

Data:	22/06/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 20-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Incrementare lo scambio comunicativo e la conversazione spontanea. Migliorare la consapevolezza di sé, degli stati emotivi propri e altrui e gestione delle emozioni.

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia individuale 1/6
Frequenza:	1/6
Durata:	240gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	27/06/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 27-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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 relative al riconoscimento e alla regolazione delle emozioni e difficoltà nelle autonomie sociali.

ELENCO OBIETTIVI

Incrementare lo scambio comunicativo e la conversazione spontanea. Migliorare la consapevolezza di sé, degli stati emotivi propri e altrui e gestione delle emozioni.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

Psicoterapeuta Dott. Di Baia Gianluca

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e a fine ciclo

RISULTATO

Data	27/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	-----------------------------------------	--	------------------------------------------	--------------

Torre del Greco,27-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

Si prende visione della prescrizione ASL e si elaborano il progetto e il programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione .Vengono fornite indicazioni al terapeuta :si utilizza il protocollo H.

Torre del Greco,27-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	FEDERICO
Data di nascita	23-09-2010	Cartella Clinica n.	7477

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

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

Data:	27/06/2025	Direttore Sanitario	ASL NA 3 SUD
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 27-06-2025