

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo del neurosviluppo con compromissione delle competenze comunicativo relazionali. Ritardo globale dello sviluppo psicomotorio |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 07 MEE 13 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | B140.3 152.3 156.3 167.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | D110.3 115.3 330.3 710.3 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

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

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

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 4/6, Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 6/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

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

Torre del Greco,15-09-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|---|
| Difficoltà adattive, comunicative e relazionali |
|---|

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|--|
| NPEE 4/6, Logopedia 2/6 (in attesa di inserimento) |
|--|

OPERATORI:

| |
|--------------------------------------|
| TNPEE Dott. G. Arianna |
| Logopedista in attesa di inserimento |

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,15-09-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

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

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

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

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

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI

Torre del Greco,15-09-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

All'osservazione evidenzia bambino molto chiuso e inibito. Stimolato verbalizza con il terapeuta solo su richiesta. Investe lo spazio in modo adeguato e cerca i giochi presenti nel setting. Presente l'iniziativa, da sostenere la comunicazione e la relazione. Il linguaggio su piano verbale sono presenti dislalie. il gioco risulta non funzionale ma ripetitivo. Labile l'attenzione e anche attenzione condivisa risulta non sostenuta. E' capace di eseguire puzzle da piccoli pezzi e se sostenuto lo porta a termine. Conosce e denomina colori e animali. Assente gioco simbolico. Insufficiente lo schema corporeo e assente anche a livello grafico. Colora usando sia la dx e la sx non rispettando gli spazi, prensione a pinza superiore. Da sviluppare la motricità globale e segmentaria. Da favorire le autonomie personali e globali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali e relazionali. Sostenere la comunicazione e le capacità attentive. Sostenere l'attività ludica. Migliorare la motricità segmentaria e globale. Favorire le autonomie.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 20/11/23 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 28-11-2023

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE



SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

GENERALITA' DELL'ASSISTITO

| | | | |
|------------------|------------------|-----------------|------------------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Codice Fiscale | CRCNTN19B07L259F |
| Comune Residenza | TORRE ANNUNZIATA | Provincia | NA |
| Indirizzo | v.a.bucca 4 | CAP | 80058 |
| Prescrittore | | | |
| Asl e Distretto | | Telefono | 3452400303 |
| Data ammissione | 12-09-2023 | Data dimissione | |

DIAGNOSI

CODICE LIEVE RITARDO DELLO SVILUPPO

Disturbo del neurosviluppo con compromissione delle competenze comunicativo relazionali. Ritardo globale dello sviluppo psicomotorio; MEE007, MEE013

EVENTUALI NOTE:

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

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE

| |
|---|
| Familiarità in linea materna per disturbo dello spettro autistico |
|---|

ANAMNESI FISIOLOGICA:

| |
|--|
| Anamnesi pre e peri natale priva di elementi di rilievo. Allattamento materno fino per i primi mesi di vita, poi successivamente in formula. Nel primo mese di vita episodio infettivo (riferita bronchiolite) che ha richiesto ospedalizzazione. Svezamento in epoca; descritto scarso interesse per i nuovi cibi fin da piccolo. |
|--|

**ANAMNESI REMOTA:**

Alimentazione attuale selettiva. Ritmo sonno-veglia ad oggi regolare, in passato descritte difficoltà di addormentamento. Inserito presso scuola dell'infanzia. Principali tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento a circa 6 mesi, deambulazione autonoma a circa 12 mesi; Controllo sfinterico acquisito nell'anno corrente; prime paroline riferite entro l'anno di vita con lenta acquisizione delle competenze linguistiche.

Prime preoccupazioni riferite prima dei due anni di vita per la presenza di isolamento sociale e tendenza alla chiusura, interessi ripetitivi, stimolazioni sensoriali anomale.

In passato effettuato EEG per la presenza dei riferiti disturbi del sonno, riferito nella norma.

ANAMNESI PROSSIMA

Attualmente si apprezza persistenza di difficoltà nell'ambito sociale e di interessi ripetitivi. Presenti anche elementi di disregolazione emotiva con messa in atto di comportamenti disreattivi conseguenti a stati di frustrazioni o a dinieghi; tali comportamenti risultano essere presenti solo in ambito domestico al momento. Attualmente descritto livello di linguaggio caratterizzato da costruzioni frastiche minime utilizzate a scopo richiestivo. Autonomie personali in fase di acquisizione.

ANAMNESI PATOLOGICA:

| | |
|-----------------|---|
| Genetica: | |
| Metab - Endocr: | |
| Neurologica: | |
| Ortopedica: | |
| Chirurgica: | |
| Infettiva: | Episodio di bronchiolite nel primo mese di vita |
| Altro: | |

ANAMNESI RIABILITATIVA:

| |
|--|
| Negato pregresso trattamento riabilitativo |
|--|

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

| | |
|-----------------|--|
| | |
| Genetica: | |
| Metab - Endocr: | |
| Neurologica: | |
| Ortopedica: | |
| Chirurgica: | |
| Infettiva: | |
| Altro: | |

Torre del Greco,28-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Paziente con diagnosi di Disturbo del neurosviluppo con compromissione delle competenze comunicativo relazionali. Ritardo globale dello sviluppo psicomotorio. Ha avviato trattamento riabilitativo tipo NPEE 3/6; in attesa di avvio di trattamento logopedico. Familiarità in linea materna per disturbo dello spettro autistico. Anamnesi pre e peri natale priva di elementi di rilievo. Allattamento materno fino per i primi mesi di vita, poi successivamente in formula. Nel primo mese di vita episodio infettivo (riferita bronchiolite) che ha richiesto ospedalizzazione. Svezamento in epoca; descritto scarso interesse per i nuovi cibi fin da piccolo. Alimentazione attuale selettiva. Ritmo sonno-veglia ad oggi regolare, in passato descritte difficoltà di addormentamento. Inserito presso scuola dell'infanzia. Principali tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento a circa 6 mesi, deambulazione autonoma a circa 12 mesi; Controllo sfinterico acquisito nell'anno corrente; prime paroline riferite entro l'anno di vita con lenta acquisizione delle competenze linguistiche.

Prime preoccupazioni riferite prima dei due anni di vita per la presenza di isolamento sociale e tendenza alla chiusura, interessi ripetitivi, stimolazioni sensoriali anomale. Attualmente si apprezza persistenza di difficoltà nell'ambito sociale e di interessi ripetitivi. Presenti anche elementi di disregolazione emotiva con messa in atto di comportamenti disreattivi conseguenti a stati di frustrazioni o a dinieghi; tali comportamenti risultano essere presenti solo in ambito domestico al momento. Attualmente descritto livello di linguaggio caratterizzato da costruzioni frastiche minime utilizzate a scopo richiestivo. Autonomie personali in fase di acquisizione.

In passato effettuato EEG per la presenza dei riferiti disturbi del sonno, riferito nella norma. All'osservazione odierna si apprezzano routine ludiche non ben organizzate per età con preferenza per attività funzionali. Nel complesso le attività spontanee risultano rigide in corso di visita (mettere in fila i giocattoli). Non si evidenzia accesso al contenuto simbolico dell'oggetto. Presenti comportamenti di ricerca sensoriali condotti principalmente con il canale sensoriale visivo. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da emissione principalmente di singole parole o costruzioni frastiche minime utilizzate principalmente a scopo ricreativo ed in presenza di errori fonetico-fonologici. Presente comprensione del messaggio verbale per consegne semplici ma con incostante attenzione sociale. Abilità sociali non in linea per età: nel complesso possibile aggancio oculare ma non ben sostenuto, triangolazione non sempre completa, pointing utilizzato a scopo richiestivo. Difficoltà nella prosecuzione della relazione. In corso di visita si osserva qualche manierismo motorio.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come in atto allo scopo di effettuare globale stimolazione neuropsicomotoria del piccolo.

Torre del Greco, 28-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Antonio, 5 anni e mezzo, frequenta la scuola materna senza ausilio dell'insegnante di sostegno ed è sottoposto a trattamento riabilitativo per "Disturbo del neurosviluppo con compromissione delle competenze comunicativo relazionali. Ritardo globale dello sviluppo psicomotorio".

Effettua NPEE 4/6 e in attesa di effettuare trattamento logopedico bisettimanale.

Durante la visita, avvenuta in data 28/12/2023 Antonio mostra buon adattamento al setting e alle regole, accede in modo poco funzionale al materiale ludico a sua disposizione che divengono un interesse assorbente dal quale è difficile distoglierlo. Appare disinteressato ad interagire con gli altri. Presenti interessi ristretti e stereotipati, irritabilità e scarsa tolleranza alla frustrazione con conseguenti reazioni di rabbia che però risultano presenti in ambito domestico. Linguaggio ancora ipostrutturato sul piano morfo-sintattico e fonetico-fonologico. Riferita selettività alimentare (mangia soltanto la pasta). Ad oggi il ritmo sonno-veglia appare regolare. Controllo sfinterico acquisito.

Torre del Greco, 28-12-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

SCHEDA SOCIALE

| | |
|-------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 28-12-2023 |
|-------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|-----------------------------|---------------------|--------------------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 (5 anni e mezzo) | Cartella Clinica n. | 7773 |
| Luogo | TORRE DEL GRECO | | |
| Comune di residenza | TORRE ANNUNZIATA | Grado di istruzione | Il anno di materna |

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

Riferisce di essere titolare di:

| | |
|---|---|
| Assegno di cura | SI NO |
| Indennità di frequenza | SI In attesa |
| Indennità di accompagnamento | SI In attesa |
| Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma | In attesa di convocazione |
| Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza | NPEE 4/6 - (In attesa di effettuare 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? | Il padre è in stato di detenzione |

Persone di riferimento/caregiver principale

| | | | |
|--|---|----------|------------|
| 1)Cognome | Gallo | Nome | Francesca |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | Torre Annunziata | Telefono | 3240757499 |
| Condizione professionale | casalinga | | |
| 2)Cognome | Caracciolo (padre) | Nome | Michele |
| Comune di residenza | Torre Annunziata | Telefono | |
| Condizione professionale | | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 6 | | |
| Composto da | utente, genitori, 3 sorelle (8 a.- 6 a. - 2 anni e mezzo) | | |
| I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo? | SI NO | | |

**Situazione socio-familiare:**

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

**Situazione economica/assistenza e servizi**

| | |
|--|---|
| Quali sono le fonti di reddito della famiglia? | Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare) RDC + sostegno economico nonni |
| 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) RDC |
| La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare? | Orientamento Esenzione totale o parziale Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali: attesa di assegnazione casa popolare Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare) |
| I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità | Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare) |
| La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"? | 1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo |
| La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento? | 1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo |
| | |

Torre del Greco, 28-12-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Favorire adeguate capacità comportamentali | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere la comunicazione | SI | P.R. | NO |
| | Favorire le capacità attentive e percettive | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere le capacità cognitive | SI | P.R. | NO |
| | Favorire adeguata capacità ludica | SI | P.R. | NO |
| | Sviluppo della motricità | SI | P.R. | NO |
| | Favorire le autonomie | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale, comunicativa e relazionale. Ridotte le manifestazioni insicure e introversive. Più espressivo e disponibile e collaborativo. Ora investe maggiormente lo spazio e gioca anche se l'utilizzo non sempre è funzionale e organizzato. Da sostenere la comunicazione e l'interazione con l'altro. Migliorate le capacità percettive e attentive. Da sostenere le autonomie.

Data: 23/01/24

Torre del Greco, 23-01-2024

TERAPISTADott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Favorire adeguate capacità comportamentali | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere la comunicazione | SI | P.R. | NO |
| | Favorire le capacità attentive e percettive | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere le capacità cognitive | SI | P.R. | NO |
| | Favorire adeguata capacità ludica | SI | P.R. | NO |
| | Sviluppo della motricità | SI | P.R. | NO |
| | Favorire le autonomie | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Procede il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento delle competenze comportamentali, adattative, relazionali e comunicative. Più espansivo e disponibile, ora investe lo spazio psicomotorio in modo adeguato. Migliorata l'iniziativa e la partecipazione. Ridotte le manifestazioni insicure e intolleranti alla frustrazione. Ridotte le condotte inibitorie. Da migliorare l'attività ludica che risulta non organizzata e funzionale. Da migliorare la comunicazione e l'interazione con l'altro. Migliorate le capacità attentive e percettive. Da sostenere le autonomie.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 25/03/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 25-03-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Si osservano miglioramenti in ambito relazionale, comunicativo e comportamentale. Ridotte le manifestazioni insicure e inibitorie, evidenzia collaborazione e partecipazione. Migliorata l'iniziativa, ora è propositivo e richiede i giochi che preferisce. Intereagisce maggiormente con l'altro ed è più espressivo sul piano comunicativo. Più tollerante alla frustrazione e si adatta maggiormente rispetto alle richieste dell'adulto (non nel contesto familiare). Migliorate le capacità percettive e attentive. Da sostenere l'attenzione condivisa che risulta incostante. Da sostenere le capacità cognitive. Da migliorare le capacità motorie fini, oculo manuali e grafomotorie. Incoordinata è la motricità globale e segmentaria. Migliorato l'investimento spaziale e oggettuale. Ora l'attività ludica risulta più funzionale e non ripetitiva. Da sostenere l'attività simbolica che risulta non presente. Comprende ordini semplici ed esegue le attività proposte portandole a termine se sostenuto. Da favorire il controllo emotivo e sostenere le capacità di autostima. Migliorate le prassie relative all'autonomia personale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare le capacità comportamentali, relazionali e comunicative. Sostenere le capacità attentive, percettive e cognitive. Sviluppo della motricità e favorire le autonomie.

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

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 05/04/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 05-04-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro Autistico. In trattamento tipo PM 4/7. In attesa di avvio di trattamento logopedico. Inserito presso scuola dell'infanzia. In miglioramento l'interazione in gruppo di pari. Ritmo sonno-veglia regolari, alimentazione caratterizzata da selettività presumibilmente per consistenza ed in parte per colore. Presente qualche difficoltà di accettazione del "no". In miglioramento il profilo adattivo sotto il profilo dell'igiene personale e del vestiario. All'osservazione odierna il piccolo presenta importante pattern ipercinetico-disattentivo. Nel complesso le routine ludiche risultano disorganizzate e con tendenza a preferire schemi di natura funzionale. L'aggancio oculare risulta maggiormente sostenuto, buona la risposta al nome seppur incostante anche da instabilità del focus attentivo. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la sporadica produzione anche di frasi a tre o più termini in presenza di errori fono-articolatori. L'eloquio risulta in parte riempitivo per la presenza di script ecolalici e si ravvisa tendenza a soliloquio in assenza di stimolo condotto. Deficitarie le abilità intravebrali. Si ravvisa la presenza di discrete capacità di matching visivo e discriminazione per categorie. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirato al rafforzamento di tutte le aree dello sviluppo (cognitiva, linguaggio, esecutiva, sociale).

Torre del Greco, 10-04-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Antonio, 5 anni, frequenta il secondo anno di materna.

L. 104/92 convocato per il giorno 24 aprile 2024.

Trattamento riabilitativo in atto: 4/6 NPEE (in attesa di 2/6 Log.) considerando positivo il rapporto e la professionalità del terapeuta che pratica il trattamento.

Nucleo familiare composto da 6 persone: utente, genitori e 3 sorelle (8 a. - 6 a. - 2 anni e mezzo).

Orientamento in merito alla possibilità di aderire al Programma GOL.

Orientamento circa la possibilità di richiedere l'esenzione totale o parziale presso l'Asl di residenza.

In attesa di ADI- SFL

Il colloquio viene effettuato in data 10 aprile 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce autonomie personali e sociali in evoluzione migliorativa.

Torre del Greco, 10-04-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Si osservano miglioramenti in ambito relazionale, comunicativo e comportamentale. Ridotte le manifestazioni insicure e inibitorie, evidenzia collaborazione e partecipazione. Migliorata l'iniziativa, ora è propositivo e richiede i giochi che preferisce. Intereagisce maggiormente con l'altro ed è più espressivo sul piano comunicativo. Più tollerante alla frustrazione e si adatta maggiormente rispetto alle richieste dell'adulto (non nel contesto familiare). Migliorate le capacità percettive e attentive. Da sostenere l'attenzione condivisa che risulta incostante. Da sostenere le capacità cognitive. Da migliorare le capacità motorie fini, oculo manuali e grafomotorie. Incoordinata è la motricità globale e segmentaria. Migliorato l'investimento spaziale e oggettuale. Ora l'attività ludica risulta più funzionale e non ripetitiva. Da sostenere l'attività simbolica che risulta non presente. Comprende ordini semplici ed esegue le attività proposte portandole a termine se sostenuto. Da favorire il controllo emotivo e sostenere le capacità di autostima. Migliorate le prassie relative all'autonomia personale.

TESTS SOMMINISTRATI:

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

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare le capacità comportamentali, relazionali e comunicative. Sostenere le capacità attentive, percettive e cognitive. Sviluppo della motricità e favorire le autonomie.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 07/05/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 15-05-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Il bambino mostra un buon adattamento al setting logopedico e si allontana facilmente dalla figura di riferimento.

Presenta un linguaggio monotono, caratterizzato da semplificazioni di struttura e da un lessico molto povero.

I tempi attentivi sono molto labili, deve essere costantemente richiamato all'attenzione.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Migliorare le capacità comportamentali e relazionali
- Sostenere le capacità cognitive
- Favorire l'allenamento delle funzioni esecutive

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 15/05/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 15-05-2024

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Favorire adeguate capacità comportamentali | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere la relazione e la comunicazione | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere attenzione condivisa | SI | P.R. | NO |
| | Favorire le capacità percettive e cognitive | SI | P.R. | NO |
| | Sviluppo della motricità globale e fine | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere le autonomie | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Procede il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento della sfera comportamentale e relazionale. Ridotte le manifestazioni insicure e inibitorie. Più tollerante alla frustrazione. Più collaborativo e partecipe. Ora esegue le consegne proposte ed è più propositivo. Migliorate le capacità percettive e attentive. Migliorata l'attenzione condivisa. Da sostenere le capacità cognitive, percettive e fini motorie. Migliorato l'investimento spaziale e oggettuale. Anche l'attività ludica risulta più organizzata. Da sostenere le capacità di autostima e le autonomie personali.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 10/07/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 10-07-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | Migliorare le capacità comportamentali e relazionali | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere le capacità cognitive | SI | P.R. | NO |
| | Migliorare la produzione del linguaggio | SI | P.R. | NO |
| | Favorire l'allenamento delle funzioni esecutive | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Il bambino è migliorato dal punto di vista linguistico: ridotte le semplificazioni di sistema e di struttura e il lessico risulta ampliato.

L'attenzione risulta ancora molto labile e spesso deve essere richiamato.

Ha dimostrato manifestazioni oppositive e di pianto in seguito a frustrazioni o richiami.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 01/08/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 01-08-2024

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte. Aumentata la tolleranza alle frustrazioni. Più ampi i tempi attentivi. Abilità ludiche maggiormente strutturata e linguaggio in riferita evoluzione migliorativa. Continua il trattamento così come quanto impostato dal progetto.

Torre del Greco, 20-08-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|---|-----------|------|----|
| | Favorire adeguate capacità comportamentali | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere la relazione e la comunicazione | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere attenzione condivisa | SI | P.R. | NO |
| | Favorire le capacità percettive e cognitive | SI | P.R. | NO |
| | Sviluppo della motricità globale e fine | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere le autonomie | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale, relazionale e comunicativa. Più sicuro di sé e collaborativo. Ridotte le condotte oppositive e intolleranti alle frustrazioni. Migliorate le capacità percettive e attentive. Da sostenere le capacità cognitive. Da sviluppare le competenze fini motorie. Migliorato l'investimento spaziale e oggettuale. L'attività ludica risulta più finalizzata e organizzata. Da sostenere le capacità di autostima e le autonomie.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 10/09/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 10-09-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Per quanto riguarda la psicomotricità si osservano miglioramenti in ambito relazionale, comunicativo e comportamentale. Ridotte le manifestazioni insicure, inibitorie e oppositive. Evidenzia collaborazione e partecipazione. Migliorata l'iniziativa, ora è propositivo e richiede i giochi che preferisce. Intereagisce maggiormente con l'altro ed è più espressivo sul piano comunicativo. Più tollerante alla frustrazione e si adatta maggiormente rispetto alle richieste dell'adulto anche nel contesto familiare. Migliorate le capacità percettive e attentive. Più sostenuta è l'attenzione condivisa che risulta meno incostante. Da sostenere le capacità cognitive. Da favorire le capacità motorie fini, oculo manuali e grafomotorie. Più coordinata è la motricità globale e segmentaria. Migliorato l'investimento spaziale e oggettuale. L'attività ludica risulta più funzionale e organizzata. Da sostenere l'attività simbolica che risulta ora presente. Comprende ordini semplici ed esegue le attività proposte portandole a termine se sostenuto. Da favorire il controllo emotivo e sostenere le capacità di autostima. Da migliorare le prassie relative all'autonomia personale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare le capacità comportamentali, relazionali e comunicative. Sostenere le capacità attentive, percettive e cognitive. Sviluppo della motricità e favorire le prassie relative autonomia personale.

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

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 08/10/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 08-10-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Dal punto di vista comportamentale il bambino mostra miglioramenti: entra nel setting terapeutico in maniera tranquilla, sebbene si manifestino ancora sporadiche manifestazioni oppositive, rispetta le regole e dimostra attenzione maggiore.

Dal punto di vista linguistico è migliorato, in quanto risultano ridotte le semplificazioni di sistema che però non sono state ancora automatizzate; il lessico risulta ampliato, così come le competenze metafonologiche, mentre persistono difficoltà a livello morfosintattico e narrativo.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Migliorare le capacità comportamentali e relazionali
- Sostenere le capacità cognitive
- Migliorare la produzione del linguaggio
- Favorire l'allenamento delle funzioni esecutive

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

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

Torre del Greco, 09-10-2024

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|--|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo dello spettro autistico senza compromissione del linguaggio e senza compromissione intellettiva |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE 13 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | B140.3 152.3 156.3 167.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | D110.3 115.3 330.3 710.3 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|--|
| Potenziare le competenze relazionali, ridurre la rigidità comportamentale, ampliare il versante ricettivo e la comprensione. |
|--|

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

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 4/6, Logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 6/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 11/10/2024 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco, 11-10-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|---|
| Difficoltà adattive, comunicative e relazionali |
|---|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|--|
| Potenziare le competenze relazionali, ridurre la rigidità comportamentale, ampliare il versante ricettivo e la comprensione. |
|--|

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|--|
| NPEE 4/6, Logopedia 2/6 (in attesa di inserimento) |
|--|

OPERATORI:

| |
|-------------------------------------|
| TNPEE Dott. G. Arianna |
| Logopedista Dott.ssa Bucciero Laura |

MISURE D'ESITO APPLICATE

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

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO

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

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|--------------|
| Data | 11/10/2024 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---|--|--|--------------|

Torre del Greco,11-10-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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,11-10-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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 in corso come da nuova prescrizione ASL | | | |
| Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche: | | | |
| | | | |
| Note: | | | |

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

| | | | |
|---|------------|------------------------|--|
| Data: | 11/10/2024 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco,11-10-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Per quanto riguarda la psicomotricità si osservano miglioramenti in ambito relazionale, comunicativo e comportamentale. Ridotte le manifestazioni insicure, inibitorie e oppositive. Evidenzia collaborazione e partecipazione. Migliorata l'iniziativa, ora è propositivo e richiede i giochi che preferisce. Intereagisce maggiormente con l'altro ed è più espressivo sul piano comunicativo. Più tollerante alla frustrazione e si adatta maggiormente rispetto alle richieste dell'adulto anche nel contesto familiare. Migliorate le capacità percettive e attentive. Più sostenuta è l'attenzione condivisa che risulta meno incostante. Da sostenere le capacità cognitive. Da favorire le capacità motorie fini, oculo manuali e grafomotorie. Più coordinata è la motricità globale e segmentaria. Migliorato l'investimento spaziale e oggettuale. L'attività ludica risulta più funzionale e organizzata. Da sostenere l'attività simbolica che risulta ora presente. Comprende ordini semplici ed esegue le attività proposte portandole a termine se sostenuto. Da favorire il controllo emotivo e sostenere le capacità di autostima. Da migliorare le prassie relative all'autonomia personale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare le capacità comportamentali, relazionali e comunicative. Sostenere le capacità attentive, percettive e cognitive. Sviluppo della motricità e favorire le prassie relative autonomia personale.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 04/11/24 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 04-11-2024

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Dal punto di vista comportamentale il bambino mostra miglioramenti: entra nel setting terapeutico in maniera tranquilla, sebbene si manifestino ancora sporadiche manifestazioni oppositive, rispetta le regole e dimostra attenzione maggiore.

Dal punto di vista linguistico è migliorato, in quanto risultano ridotte le semplificazioni di sistema che però non sono state ancora automatizzate; il lessico risulta ampliato, così come le competenze metafonologiche, mentre persistono difficoltà a livello morfosintattico e narrativo.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Migliorare le capacità comportamentali e relazionali
- Sostenere le capacità cognitive
- Migliorare la produzione del linguaggio
- Favorire l'allenamento delle funzioni esecutive

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 30/12/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 30-12-2024

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | Migliorare le capacità comportamentali e relazionale | SI | P.R. | NO |
| | Favorire la maturazione affettiva | SI | P.R. | NO |
| | sostenere le capacità attentive e percettive | SI | P.R. | NO |
| | sviluppo delle capacità grafomotorie | SI | P.R. | NO |
| | sostenere le capacità cognitive | SI | P.R. | NO |
| | favorire le capacità di autostima | SI | P.R. | NO |
| | sostenere le autonomie | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Prosegue il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale, relazionale e adattativo. Migliorata l'iniziativa, la partecipazione e la collaborazione. Ridotta l'insicurezza. Più espansivo e disponibile. Migliorata l'attività ludica e le capacità di condivisione. Migliorate le capacità attentive e percettive. Da sostenere le capacità grafomotorie e sostenere le capacità cognitive. Da favorire le capacità di condivisione e di autostima. Migliorate le prassie relative all'autonomia personale.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 03/01/25 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 03-01-2025

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | migliorare le capacità comportamentali e relazionali | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere la comunicazione | SI | P.R. | NO |
| | Favorire le capacità attentive e percettive | SI | P.R. | NO |
| | sostenere le capacità grafomotorie | SI | P.R. | NO |
| | sostenere le capacità cognitive | SI | P.R. | NO |
| | favorire le capacità di autostima | SI | P.R. | NO |
| | sostenere le prassie relative all'autonomia | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |
| | | SI | P.R. | NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento delle capacità comportamentale, relazionale e adattativo. Si osservano miglioramenti in ambito comportamentale, migliorata l'iniziativa, la partecipazione e la collaborazione. Ridotta l'insicurezza. Più espansivo e disponibile. L'attività ludica risulta più organizzata. Da sostenere le capacità di condivisione. Migliorate le capacità attentive e percettive. Da sostenere le capacità grafomotorie e sostenere le capacità cognitive. Da favorire le capacità di autostima. Migliorate le prassie relative all'autonomia personale.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 03/03/25 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 03-03-2025

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO | | |
|----|--|-----------|------|----|
| | Migliorare le capacità comportamentali e relazionali | SI | P.R. | NO |
| | Sostenere le capacità cognitive | SI | P.R. | NO |
| | Migliorare la produzione del linguaggio | SI | P.R. | NO |
| | Favorire l'allenamento delle F.E | 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:

Dal punto di vista comportamentale il bambino mostra miglioramenti: entra nel setting terapeutico in maniera tranquilla, sebbene si manifestino ancora sporadiche manifestazioni oppositive, rispetta le regole e dimostra attenzione maggiore.

Dal punto di vista linguistico è migliorato, in quanto risultano ridotte le semplificazioni di sistema che però non sono state ancora automatizzate; il lessico risulta ampliato, così come le competenze metafonologiche, mentre persistono difficoltà a livello morfosintattico e narrativo.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 24/03/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 24-03-2025

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

In ambito psicomotorio si osservano miglioramento sia nella sfera comportamentale, adattativo, relazionale e comunicativo. Ridotte le condotte insicure, inibitorie e oppostive. Evidenza nel setting partecipazione, iniziativa e collaborazione. Più tollerante alla frustrazione. Propositivo ora richiede i giochi e li porta a termine utilizzandolo in modo funzionale e appropriato. Presente anche gioco simbolico. Migliorate le capacità attentive, percettive e mnemoniche. Più sostenuta è l'attenzione condivisa. Da sostenere le capacità cognitive. In evoluzione le capacità motorie fini oculo manuali e grossomotorie. Da sostenere le capacità grafomotorie. Più coordinata è la motricità globale e segmentaria. Da sostenere le capacità emotive e di autostima. Da migliorare le prassie relative all'autonomia personale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali adattative, relazionale e comunicative. Sostenere le capacità attentive, percettive e cognitive. Sviluppare la motricità e sostenere le autonomie.

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

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 07/04/25 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 07-04-2025

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

| |
|---|
| Difficoltà adattive, comunicative e relazionali |
|---|

ELENCO OBIETTIVI

| |
|--|
| Potenziare le competenze comunicativo-relazionali; |
| Ridurre rigidità comportamentale; |

METODOLOGIE OPERATIVE:

| |
|--------------------|
| TNPEE 4/6, LOG 2/6 |
|--------------------|

OPERATORI:

| |
|-----------------------------|
| TNPEE Dott. G. Arianna |
| LOG Dott.ssa Bucciero Laura |

MISURE D'ESITO APPLICATE

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

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO

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

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|--------------|
| Data | 08/04/2025 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---|--|--|--------------|

Torre del Greco,08-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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,08-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Dal punto di vista comportamentale il bambino mostra miglioramenti: entra nel setting terapeutico in maniera tranquilla, sebbene si manifestino ancora sporadiche manifestazioni oppositive, rispetta le regole e dimostra attenzione maggiore.

Dal punto di vista linguistico è migliorato, in quanto risultano ridotte le semplificazioni di sistema che però non sono state ancora automatizzate; il lessico risulta ampliato, così come le competenze metafonologiche, mentre persistono difficoltà a livello morfosintattico e narrativo.

Utile stimolazione cognitiva e allenamento delle funzioni esecutive.

TESTS SOMMINISTRATI:

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

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare le capacità comportamentali e relazionali

Sostenere le capacità cognitive

Migliorare la produzione del linguaggio

Favorire l'allenamento delle F.E

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 08/04/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 08-04-2025

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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 senza compromissione intellettiva. Disturbo del linguaggio | | |

**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 in corso come da nuova prescrizione ASL | | | |
| Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche: | | | |
| | | | |
| Note: | | | |

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

| | | | |
|---|------------|------------------------|--|
| Data: | 08/04/2025 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco,08-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

| | | |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi | Cod:(ICD - 10) | Disturbo dello spettro autistico senza compromissione intellettiva. Disturbo del linguaggio |
| 2. Classe di Menomazione | Codice e descrizione: | MEE13 |
| 3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): Cos. (ICF): | B140.3 152.3 156.3 167.3 |
| 4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH) Cos. (ICF) | D110.3 115.3 330.3 710.3 |
| 5. Gravità disabilità (tabella C) | Scala: | 3 |
| 6. prognosi (tabella D) | Scala: | 2 |

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

| |
|---|
| Potenziare le competenze comunicativo-relazionali; Ridurre rigidità comportamentale; |
|---|

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

| | |
|------------------------|---------------------|
| Tipologia Trattamento: | TNPEE 4/6, LOLG 2/6 |
| Frequenza: | 6/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

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

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 08/04/2025 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco,09-04-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Assente a visita programmata in data odierna

Torre del Greco,16-04-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.
SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Minore:** Caracciolo Antonio**Data:** 30 aprile 2025**Partecipante al colloquio:** Sig.ra Gallo Francesca (madre)**Terapie in atto:**

- Logopedia (2 sedute settimanali)
- Neuropsicomotricità di gruppo (4 sedute settimanali)

Osservazioni emerse

Caracciolo Antonio, 6 anni, è affetto da disturbo dello spettro autistico senza compromissione intellettiva e presenta un disturbo del linguaggio. La madre riferisce che, intorno ai due anni, il bambino mostrava marcati segnali di isolamento: non era verbale, non rispondeva agli stimoli e tendeva ad autoescludersi. A seguito di una serie di visite specialistiche si è giunti alla diagnosi attuale.

La famiglia riporta un buon rapporto con la struttura e con i terapeuti.

Contesto scolastico

Il minore frequenta l'ultimo anno della scuola dell'infanzia, con il supporto di un'insegnante di sostegno. La madre descrive l'ambiente scolastico come positivo e stimolante, in grado di favorire l'acquisizione di competenze educative e relazionali. L'integrazione nel gruppo classe risulta buona.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto da entrambi i genitori, tre fratelli e dal minore in carico. La famiglia è sostenuta economicamente dal lavoro del padre, impiegato presso un supermercato, e percepisce l'assegno di Inclusione e l'indennità di frequenza.

Il padre, attualmente in regime di libertà vigilata, svolge regolare attività lavorativa e rientra quotidianamente presso l'abitazione familiare. La madre descrive un contesto domestico sereno, supportato da una buona rete familiare capace di offrire aiuto concreto in caso di necessità.

Torre del Greco, 30-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

| | |
|-------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 30-04-2025 |
|-------------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|------------------|---------------------|----------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |
| Luogo | TORRE DEL GRECO | | |
| Comune di residenza | TORRE ANNUNZIATA | Grado di istruzione | infanzia |

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

Riferisce di essere titolare di:

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

Persone di riferimento/caregiver principale

| | | | |
|--|-------------------------|----------|------------|
| 1)Cognome | Gallo | Nome | Francesco |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | Torre Annunziata | Telefono | 3240757499 |
| Condizione professionale | casalinga | | |
| 2)Cognome | Caracciolo | Nome | Michele |
| Comune di residenza | Torre Annunziata | Telefono | |
| Condizione professionale | | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 6 | | |
| Composto da | madre, padre e 4 minori | | |
| I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo? | SI | NO | |

**Situazione socio-familiare:**

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



Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 30-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa



AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCIOLO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

In ambito psicomotorio si osservano miglioramento sia nella sfera comportamentale, adattativo, relazionale e comunicativo. Ridotte le condotte insicure, inibitorie e oppositive. Evidenza nel setting partecipazione, iniziativa e collaborazione. Più tollerante alla frustrazione. Propositivo ora richiede i giochi e li porta a termine utilizzandolo in modo funzionale e appropriato. Presente anche gioco simbolico. Migliorate le capacità attentive, percettive e mnemoniche. Più sostenuta è l'attenzione condivisa. Da sostenere le capacità cognitive. In evoluzione le capacità motorie fini oculo manuali e grossomotorie. Da sostenere le capacità grafomotorie. Più coordinata è la motricità globale e segmentaria. Da sostenere le capacità emotive e di autostima. Da migliorare le prassie relative all'autonomia personale.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali adattative, relazionale e comunicative. Sostenere le capacità attentive, percettive e cognitive. Sviluppare la motricità e sostenere le autonomie.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 12/05/25 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 12-05-2025

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Giunge a visita in compagnia della madre

Presenta diagnosi di "Disturbo dello spettro autistico senza compromissione intellettiva. Disturbo del linguaggio"

Alla valutazione odierna:

accede al setting con buon adattamento, disponibile al colloquio e dalle attività proposte, tuttavia si evidenziano adattamento e iniziativa socio-relazionale deficitarie

-buon riconoscimento delle regole

-linguaggio di espressione verbale caratterizzato da importati alterazioni f.-f. e da anomalie nelle prassie o-b-f che influenzano sull'intelligibilità, tono e prosodia peculiari, scarse competenze narrative e immaginative, povertà di contenuti vocabolario

-comprensione possibile per consegne semplici

-gioco ipostrutturato in cui accetta l'intromissione dell'altro, ma non la richiede

-comprensione possibile per consegne semplici

-autonomie riferite in linea per età

Programma:

-fornire strategie utili alla gestione dei momenti vissuti con maggiore attivazione emotiva

-supportare le competenze socio-relazionali

-riconoscimento gestione delle emozioni proprie e altrui

-supportare le difficoltà del linguaggio di espressione verbale

-training delle FE

Torre del Greco,14-05-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

In data 14/04/25 la situazione è invariata in riferimento all'ultimo colloquio.

Torre del Greco,16-05-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | CARACCILO | Nome | ANTONIO |
| Data di nascita | 07-02-2019 | Cartella Clinica n. | 7773 |

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

Dal punto di vista comportamentale il bambino mostra miglioramenti: entra nel setting terapeutico in maniera tranquilla, sebbene si manifestino ancora sporadiche manifestazioni oppositive, rispetta le regole e dimostra attenzione maggiore.

Dal punto di vista linguistico è migliorato, in quanto risultano ridotte le semplificazioni di sistema che però non sono state ancora automatizzate; il lessico risulta ampliato, così come le competenze metafonologiche, mentre persistono difficoltà a livello morfosintattico e narrativo.

Utile stimolazione cognitiva e allenamento delle funzioni esecutive.

TESTS SOMMINISTRATI:

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

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Migliorare le capacità comportamentali e relazionali

Sostenere le capacità cognitive

Migliorare la produzione del linguaggio

Favorire l'allenamento delle F.E

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 21/05/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 21-05-2025

TERAPISTA
dott.ssa
BUCCIERO LAURA