



SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Codice Fiscale	FRMRCR20L28L259D
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	VIA PREVICELLA	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3509530777
Data ammissione	15-09-2023	Data dimissione	

DIAGNOSI

CODICE RITARDO DELLO SVILUPPO

Disturbo del neurosviluppo con maggiore compromissione del versante comunicativo e relazionale. caso da approfondire.

EVENTUALI NOTE:

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE

Fratello maggiore con ritardo del linguaggio.

ANAMNESI FISIOLOGICA:

Gravidanza normodecorsa esitata a termine da TC per distocia di posizione. Allattamento misto, svezzamento a 5 mesi con buon adattamento. Alimentazione attuale varia e regolare. Negati episodi convulsivi in febbre o in apiressia. Inserito presso scuola dell'infanzia.

ANAMNESI REMOTA:



Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: shuffling a circa 8 mesi, deambulazione autonoma a circa 12 mesi; lallazione a circa 7-8 mesi, prime paroline a 9 mesi con lenta evoluzione del linguaggio; controllo sfinterico acquisito a circa 3 anni. Ha praticato ABR riferito nella norma.

ANAMNESI PROSSIMA

Prime preoccupazioni insorte per ritardo del linguaggio, mancata risposta al nome, manierismi motori nei momenti di maggiore attivazione emotiva. Attualmente vocabolario composto da meno di dieci parole. Descritte debolezze dell'ambito socio-comunicativo. Descritto in ambito domestico gioco di natura funzionale e discrete capacità imitative.

ANAMNESI PATOLOGICA:

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

ANAMNESI RIABILITATIVA:

Non praticati pregressi trattamenti riabilitativi.

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Torre del Greco, 21-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	2,014E 15

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente con diagnosi di "disturbo del neurosviluppo con maggiore compromissione del versante comunicativo e relazionale. Caso da approfondire". In attesa di avvio presso questa struttura di trattamento tipo PNEE.

All'osservazione odierna le routine di gioco messe in atto su base spontanea appaiono ipostrutturate per età con presenza di gioco funzionale e preferenza per attività di natura sensomotoria; si evidenzia la presenza di attività a carattere ripetitivo. Le abilità sociali appaiono non ben sviluppate per età: aggancio oculare possibile solo durante attività stimolanti nei quali si apprezza anche lieve divertimento condiviso; tendenza ad intrattenere attività solitarie. Linguaggio di espressione verbale composto principalmente da vocalizzi non sempre utilizzati a scopo comunicativo. Incostante l'attenzione al messaggio verbale. Si evidenzia ipercinesia e globale irrequietezza.

Utile effettuare lavoro sui prerequisiti all'apprendimento (cognitivi ed attentivi), sull'emersione degli indicatori sociali e sul loro utilizzo, sul potenziamento del linguaggio sfruttando soprattutto le capacità ecoiche del piccolo. Utile sfruttare le componenti imitative descritte dalla madre in sede anamnestica.

Torre del Greco, 21-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	2,014E 15

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Riccardo, 3 anni, è in procinto di iniziare trattamento riabilitativo per "Disturbo del neurosviluppo con maggiore compromissione del versante comunicativo e relazionale. Caso da approfondire".

Effettuerà NPÉE 2/6.

Durante il colloquio, avvenuto in data 21/09/2023 Riccardo mostra scarso adattamento al setting, esplora caoticamente l'ambiente, così come il materiale ludico a sua disposizione, non rispetta le regole e appare totalmente disinteressato all'interazione con il clinico, salvo occasionali momenti, se stimolato dal punto di vista senso-motorio. Assente il contatto oculare, scarsa la risposta al nome. Linguaggio di espressione verbale composto principalmente da vocalizzi non sempre utilizzati a scopo comunicativo.

Torre del Greco, 21-09-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	21-09-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020 (3 anni)	Cartella Clinica n.	2,014E 15
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	materna

Insegnante di sostegno:	SI NO 10H
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 1
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 log. , 3/6 NPEE
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	fratello (8 a.) riferito "ritardo semplice del linguaggio"

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Anno	Nome	Mariarca
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3401438313
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Formicola (padre)	Nome	Giovanni
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e fratello (8 a.)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

**Situazione socio-familiare:**

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

**Situazione economica/assistenza e servizi**

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket 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) - Orientamento programma GOL (madre)
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 scolastico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare) - Psicoterapia familiare
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Nuovo utente 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Nuovo utente 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 21-09-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	2,014E 15

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo dello sviluppo
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 17
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

Adattamento al setting. 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:	Psicomotricità 3/6 logo 2/6
Frequenza:	5/6
Durata:	180gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,22-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	2,014E 15

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:

Ritardo dello sviluppo

ELENCO OBIETTIVI

Lavoro sul gioco simbolico, funzionale ,stimolazione globale cognitiva e comunicativa

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicomotricità 3/6 logopedia 2/6

OPERATORI:

Psicomotricista e logopedista.

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

Metà e fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco,22-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	2,014E 15

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 nei vari assi dello sviluppo

ELENCO OBIETTIVI

Adattamento al setting. 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 3/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

--

RISULTATO

--

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

Torre del Greco,22-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	2,014E 15

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 ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

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

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

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

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI -Proprie dell'età

Torre del Greco,22-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	2,014E 15

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

Avvenuta la presa in carico logopedica.

Si effettua primo colloquio con la madre che dichiara un ritardo del linguaggio del bambino.

Dall'osservazione globale emerge mancato interesse nella relazione con l'altro, assenza di contatto oculare e tempi di attesa del tutto assenti. Riccardo non riesce a stare seduto a tavolino e si alza di continuo alla ricerca caotica di oggetti. Assenti gesti deittici e referenziali; assente il pointing e il linguaggio verbale. Si evince scarsa tolleranza alle frustrazioni che si manifestano attraverso urla e condotte oppositive.

Il caso resta in osservazione

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Alleanza terapeutica

favorire il contatto oculare

promuovere i tempi di attesa

Data:	2/11/2023
--------------	-----------

Torre del Greco, 14-11-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

Avvenuta la presa in carico neuropsicomotoria. Data l'osservazione diretta del comportamento e dopo aver effettuato un primo colloquio con la madre emerge un quadro globale deficitario su tutti di sviluppo. Si osserva un contatto oculare assente, instabilità psicomotoria, scarso interesse nella relazione con l'altro, forte intolleranza alle frustrazione(urla, pianto e condotte oppositive),utilizzo di vocalizzi non contestuali e non riferiti ad oggetti o persone, tempi di attesa del tutto assenti, utilizzo caotico dell'attività/gioco e disfunzionale, presenza di stereotipie vocali.Riccardo non riesce a stare seduto a tavolino e si alza di continuo alla ricerca caotica di oggetti. Assente intenzionalità comunicativa: non si osservano per questo utilizzo di gesti deittici o referenziali.

Il caso resta in osservazione

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Orientamento Cognitivo-Comportamentale

Adattamento al setting: stare seduto, controllo educativo

Ridurre condotto oppositive

Ridurre instabilità psicomotoria

Sviluppo delle competenze comunicative: sviluppo del gesto richiestivo; sviluppo del contatto oculare

Sviluppo delle abilità di base: favorire utilizzo di gioco prassico-costruttivi(blocchi di legno, incastri e torre ad anelli).

Data:	14/11/2024
--------------	------------



Torre del Greco,14-11-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: adattamento al setting, sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Scarsa la compliance al trattamento e le risposte, con scarsa tolleranza alla frustrazione e tendenza ad assumere comportamenti autolesivi. Soliloquio. Contatto oculare non investito nell'interazione. Autonomie non in linea per età. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 27-12-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Alleanza terapeutica	SI	P.R.	NO
	Favorire il contatto oculare	SI	P.R.	NO
	Promuovere tempi di attesa	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 logopedico mira al raggiungimento degli obiettivi prefissati e al raggiungimento del controllo educativo. Riccardo mostra bassa tolleranza alle frustrazioni sebbene riesce a stare seduto a tavolino per tempi più lunghi rispetto all'ultima valutazione. Si lavora anche al fine di ampliare gli interessi. Attualmente l'unico rinforzo che favorisce il contatto visivo è il tablet.

Data:	2/01/2024
--------------	-----------

Torre del Greco, 02-01-2024

TERAPISTA

Dott.ssa

FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Adattamento al setting: stare seduto, controllo educativo(venire se chiamato)	SI	P.R.	NO
	Sviluppo delle abilità di base: favorire utilizzo di gioco prassico-costruttivi(blocchi di legno, incastri e torre ad anelli).	SI	P.R.	NO
	Sviluppo delle competenze comunicative: sviluppo del gesto richiestivo; sviluppo del contatto oculare e girarsi se chiamato	SI	P.R.	NO
	Ridurre instabilità psicomotoria	SI	P.R.	NO
	Ridurre condotto oppositive	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il caso resta in osservazione

Data: 12/01/24

Torre del Greco,12-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

Controllo clinico per Riccardo di 3 anni e mezzo seguito per "disturbo del neurosviluppo con maggiore compromissione del versante comunicativo e relazionale". In attuale trattamento di PSM e LOG 3+2 vv/settimana

In attesa di approfondimento psicodiagnostico presso struttura di II livello.

Frequenta primo anno di scuola materna con sostegno per 12h/settimanali.

All'osservazione odierna le routine di gioco messe in atto su base spontanea appaiono ipostrutturate per età con presenza di gioco funzionale e preferenza per attività di natura sensomotoria; si evidenzia la presenza di attività a carattere ripetitivo.

La relazione appare in lieve evoluzione migliorativa, il piccolo, in corso di routine senso motorie gradite il piccolo ricerca l'altro prevalentemente richiedendone la prosecuzione mediante aggancio oculare e semplici gesti. In tali occasioni ottimo il divertimento condiviso. La relazione appare ancora incostante, spontaneamente raramente ricerca l'altro, contatto oculare sfuggente e poco integrato con altre modalità richieste. Riferito uso strumentale dell'altro.

Linguaggio di espressione verbale composto principalmente da vocalizzi e gregolalia non sempre utilizzati a scopo comunicativo. Scarsa l'attenzione al messaggio verbale. Persiste ipercinesia, rapido shift tra le diverse attività e globale irrequietezza.

Utile proseguire trattamento riabilitativo in atto al fine di favorire l'emergenza delle competenze sociali potenziare le abilità comunicative in emergenza in ecoico. Utile sfruttare le componenti imitative descritte dalla madre in sede anamnestica.

Torre del Greco,23-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

Riccardo, 3 anni e mezzo, frequenta la scuola materna con ausilio dell'insegnante di sostegno (12h/settimanali) e l'educatore (3h/settimanali). La scuola orienta la madre del piccolo, in merito alla richiesta di un educatore a casa tramite il servizio Sad, usufruendo della cooperativa "Fratelli Brachini".

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 1. Effettuata richiesta di aggravamento.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log . e 3/6 NPEE.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori e fratello di 8 anni (anche lui in trattamento riabilitativo presso il centro).

Il colloquio viene effettuato in data 28 febbraio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce autonomie in fase di acquisizione.

Buona la rete familiare.

Torre del Greco, 28-02-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

Data l'osservazione diretta del comportamento e verifica degli obiettivi successivi alla sopravvenuta presa in carico neuropsicomotoria avvenuta nel mese di Novembre 2023 dal quadro emerge quanto segue: permane un contatto oculare scarsamente modulato, instabilità psicomotoria, scarso interesse nella relazione con l'altro ed iniziativa comunicativa. Lieve miglioramento relativo alle condotte disfunzionali e oppositive successivo ad un periodo di forte intolleranza alle frustrazioni manifestati da urla, pianto(successive anche alla separazione dalla madre). Infatti, quest'ultima riferisce che nell'ultimo periodo il bambino non si separa facilmente da lei negli ambienti di vita(scuola o parenti vari).Dal punto di vista comunicativo il pz, ad oggi, produce vocalizzi non contestuali e non riferiti ad oggetti o persone se non per alcuni bisogni primari(acqua, pipì) canticchia canzoncine dell'alfabeto in maniera differita. Ancora scarsi i tempi di attesa, ancora utilizzo caotico dell'attività/gioco(incastri di legno e piccoli puzzle da due pezzi) se non veicolato dall'adulto per questo è necessaria una presenza costante dell'operatore nell'esecuzione dei giochi(aiuto fisico totale), presenza di stereotipie vocali. Migliorato l'adattamento al setting: il bambino riesce a stare seduto per un tempo maggiore a tavolino in presenza di un rinforzo(casa delle bambole, dido, macchinine musicali, bolle di sapone)Si osserva l'utilizzo di gesto deittico(pointing) successivamente ad un aiuto fisico totale.

Il caso resta in osservazione

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Orientamento Cognitivo-Comportamentale

Adattamento al setting: stare seduto, controllo educativo

Ridurre condotta oppositive

Ridurre instabilità psicomotoria

Sviluppo delle competenze comunicative: sviluppo del gesto richiestivo; sviluppo del contatto

oculare

Sviluppo delle abilità di base: favorire utilizzo di gioco prassico-costruttivi(blocchi di legno, incastri e torre ad anelli).

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

Data:	18/03/24
--------------	----------

Torre del Greco,18-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

Riccardo ha intrapreso il primo ciclo di terapia logopedica nel novembre 2023. Gli obiettivi prefissati nel breve-medio termine erano riferiti al controllo educativo, all'aggancio visivo, e all'aumento dei tempi di attesa. Alla valutazione attuale la relazione appare in lieve evoluzione migliorativa, Riccardo riesce a stare seduto a tavolino per tempi più lunghi, ricerca l'altro solo per richieste strettamente motivanti (tipo tablet) attraverso il contatto oculare (per tempi brevissimi) e indicando l'oggetto desiderato- L'obiettivo sarà quello di generalizzare tale comportamento anche per le altre richieste, in quanto, il bambino effettua uso strumentale dell'altro-.

Scarsa la tolleranza alle frustrazioni, alle quali reagisce con lamenti, urla o pianto insieme a fuga.

Discrete le competenze oculo-manuali, ma il pz mostra difficoltà nella comprensione di consegne semplici come "dammi" o "metti" nelle attività con gli incastri; il linguaggio di espressione verbale è composto principalmente da vocalizzi e gergolalia non utilizzati a scopo comunicativo, mentre scarsa risulta l'attenzione al linguaggio verbale: non si gira (salvo eccezioni) se chiamato. Presente ipercinesia e rapido shift tra le diverse attività di gioco (ipostrutturato); presente globale irrequietezza.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Favorire maggiore controllo educativo ed impostazione di regole e divieti
- favorire la generalizzazione di comportamenti adattivi rispetto alle richieste
- promuovere maggiore attenzione al linguaggio verbale di input.

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

Data:	18/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 18-03-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDI CHIARA

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative, relazionali e cognitive. Sviluppo gioco simbolico e aggancio visivo. Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età.

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

Tipologia Trattamento:	Psicomotricità 3/6 logo 3/6
Frequenza:	6/6
Durata:	240gg.

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	21/03/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,21-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	2,014E 15

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 nei vari assi dello sviluppo

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze relazionali, comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Sviluppo del gioco simbolico e aggancio visivo.

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 3/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa Anna D'Orsi, Logopedista Dott.ssa Chiara Frendo
--

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	21/03/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,21-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	2,014E 15

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 ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,21-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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:	CA08#		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:			

**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:			
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:	21/03/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,21-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

Presa in carico avvenuta questa settimana per cambio terapeuta.

Si inizia con la valutazione clinica del bambino, la presa in carico del bambino e della famiglia per andare a continuare il lavoro terapeutico.

Si evidenzia un forte carico genitoriale, trattandosi del secondo figlio in trattamento, si iniziano le sedute portando in terapia le figure di riferimento per favorire la relazione di fiducia e per consigliare modalità giuste di approccio rispetto alle difficoltà comportamentali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Valutazione in corso

Data:	27/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 27-03-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
D ORSI ANNA

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In attuale trattamento di PSM 3/7 e LOG 2/7. A Maggio 2024 ha effettuato approfondimento psicodiagnostico presso AOU Vanvitelli (non esibita documentazione). In attesa di approfondimento genetico. Frequenta il secondo anno di scuola materna con ausilio dell'insegnante di sostegno per il massimo delle ore. Ritmo sonno veglia regolare per qualità e durata, riferito cosleeping genitoriale. Alimentazione attuale varia e regolare.

All'osservazione odierna, l'attività ludica si caratterizza per la presenza di gioco funzionale, riferito gioco di finzione su imitazione. il piccolo si lascia coinvolgere in sequenze senso motorie durante le quali si mostra divertito e il contatto oculare appare più facilmente agganciabile e maggiormente modulato nell'interazione con l'altro. La relazione appare ancora incostante, con tendenza al gioco solitario e contatto oculare sfuggente e poco integrato con altre modalità richiestive. Riferito pointing non osservato in corso di visita. Linguaggio di espressione verbale composto principalmente da vocalizzi e gregolalia non sempre utilizzati a scopo comunicativo; riferito utilizzo di singole paroline non sempre adoperate a scopo comunicativo. Scarsa l'attenzione al messaggio verbale. Persiste ipercinesia, rapido shift tra le diverse attività e globale irrequietezza. Utile proseguire trattamento riabilitativo in atto come da prescrizione del medico prescrittore al fine di favorire l'emergenza delle competenze sociali potenziare le abilità comunicative.

Torre del Greco, 11-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

In data odierna si effettua colloquio con la madre di Riccardo la quale lamenta un'insoddisfazione a causa dei continui cambi dei terapeuti.

Riccardo, 4 anni, seguito per Disturbo dello spettro autistico.

Frequenta il secondo anno di scuola materna con ausilio dell'insegnante di sostegno per il massimo delle ore.

Legge 104/92 Art. 3 comma 3. Percepisce indennità di accompagnamento.

Riferite autonomie sociali e personali non in linea per età.

Riccardo pratica TMA

Adeguate la rete familiare.

Torre del Greco, 11-09-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

Lavorare su relazione, comunicazione, gioco. Incremento attenzione Agganci visivo e risposta al nome Stimolazione del linguaggio

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 3/6 LOG 3/6
Frequenza:	6/6
Durata:	240gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,13-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	2,014E 15

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 nei vari assi dello sviluppo

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare su relazione, comunicazione, gioco.
Incremento attenzione
Agganci visivo e risposta al nome
Stimolazione del linguaggio

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 3/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa Adriana Nocerino
LOG in fase di definizione

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	21/03/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,13-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	2,014E 15

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 ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,13-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

Nell'ultimo ciclo riabilitativo il trattamento è stato incentrato principalmente sul controllo educativo, sul contatto visivo e sulla stimolazione globale al fine di favorire la motivazione e le richieste da parte del piccolo Riccardo. ad oggi il bimbo riesce a restare seduto a tavolino e a mantenere il focus attentivo (con attività altamente motivanti) e a ricercare con lo sguardo le figure di riferimento (il contatto oculare resta comunque sfuggente). Le richieste vengono effettuate solo per attività stimolanti o bisogni primari. Si lavora al fine di migliorare il pointing che ad oggi non è sempre presente e necessita di essere promptato.

riapetto al linguaggio verbale il piccolo ripete sporadicamente alcune paroline (mamma, papà, acqua, numeri, colori) ma su richiesta difficilmente ripete. Presenti stereotipie motorie e vocalizzi autostimolanti. migliorata e meglio gestita la tolleranza alle frustrazioni e ai no.

si rimanda al consiglio dello specialista di riferimento se prende in considerazione eventuale percorso cognitivo comportamentale .

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Data:	13/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco,13-09-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FRENDI CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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:	Ritardo psicomotorio		
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:			
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:	21/03/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,13-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

All'attuale osservazione clinica si rileva adeguata capacità di separazione dalla figura genitoriale e buon adattamento al setting terapeutico.

Nell'area affettivo relazionale i segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale risultano deficitari, scarse l'attenzione congiunta, l'impegno reciproco ed il contatto oculare. Acquisita la capacità di riconsegnare su richiesta l'oggetto.

Ancora molto debole la risposta al nome.

Scarsa la capacità imitativa.

Nell'area motorio prassica si osserva un adeguato assetto posturale, presenti le abilità grosse motorie richieste per l'età, come il salto e la capacità di alternare i piedi.

Le abilità di motricità fine sono in via di sviluppo, in acquisizione la capacità di avvitare/svitare, schiacciare la plastilina, premere le mollette, infilare le perline.

Per ciò che concerne la modalità di gioco, risulta presente il gioco funzionale, seppur talvolta emerge un utilizzo stereotipato dell'oggetto (far girare).

Le funzioni percettive uditive e tattili risultano alterate, il piccolo mostra una chiusura emotiva se esposto a canzoncine e mostra fastidio nello sporcarsi.

Adeguati i tempi di attenzione a tavolino, in cui il Pz effettua attività di matching immagine-colore, puzzle, associazione di forme attraverso l'utilizzo di un rinforzo positivo.

Scarsa la tolleranza alla frustrazione.

Si osservano stereotipie della dita e vocali.

TESTS SOMMINISTRATI:

Scheda di osservazione neuropsicomotoria.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare i segnalatori dello sviluppo comunicativo sociale (attenzione congiunta, contatto oculare, reciprocità nella relazione).



Acquisire la capacità di imitare gesti e azioni semplici.

Favorire capacità ludiche adeguate.

Supportare lo sviluppo di abilità cognitive richieste per l'età.

Aumentare la tolleranza alla frustrazione.

Data:	2/10/2024
--------------	-----------

Torre del Greco,09-10-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva il seguente quadro clinico:

- assenza di contatto visivo e di riposta al nome.
- assenza del linguaggio verbale e di attitudini comunicative vicarianti funzionali. Il piccolo esprime i propri bisogni indicando in maniera indiscriminata e senza indirizzare verso l'oggetto di interesse oppure utilizza strumentalmente l'adulto per ottenere ciò che desidera.
- tempi di attesa molto bassi con conseguente scoppio di frustrazione se non arriva immediatamente la gratificazione.
- frequenti stereotipie verbali a-finalizzate e comportamenti autostimolatori quali muovere ossessivamente le mani e guardarle in maniera ravvicinata.
- rigidità nell'uso di giochi ed attività, come gli incastri o le macchinine.

Risulta necessario quindi un potenziamento di tutte le competenze che afferiscono al controllo educativo quali partecipazione alle richieste, attenzione congiunta, accettazione dell'altro, aumento dei tempi di attesa.

Sul piano comunicativo si propone il sistema di comunicazione aumentativa alternativa tramite pecs a causa della mancata evoluzione del linguaggio verbale e della mancata funzionalità del pointing o di altre forme gestuali.

Si svolge assesment dei rinforzatori per individuare il rinforzi adeguati a sostenere il lavoro strutturato.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare il controllo educativo, favorendo:

- Tempi di attesa per almeno 4 secondi;
- Condizionamento alla richiesta con rinforzo positivo:
- Scambio dell'immagine per la richiesta dello specifico rinforzatore.

Data:	24/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco,24-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare su relazione, comunicazione, gioco, incremento attenzione, agganci visivo e risposta al nome, stimolazione del linguaggio. Discreta la compliance al trattamento e le risposte con scarsa attenzione congiunta e risposta al nome; contatto oculare non completamente modulato. In riferita evoluzione migliorativa le abilità fini motorie. Stereotipie vocali e motorie. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,17-03-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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:

Nel mese di Marzo è avvenuta la presa in carico del pz da parte della scrivente, pertanto si è proceduto mediante l'assessment dei rinforzatori per individuare il rinforzi adeguati a sostenere il lavoro strutturato. Si è inoltre costruito il quaderno pecs contenenti le immagini delle richieste del bambino.

Data:

Torre del Greco, 24-03-2025

TERAPISTA

Dott.ssa

DEL PRETE MICHELA

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	RICCARDO
Data di nascita	28-07-2020	Cartella Clinica n.	7775

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Scambio carte pecs per richieste	SI	P.R.	NO
	Ricerca quaderno per richieste	SI	P.R.	NO
	Ricerca interlocutore per richieste	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:

Nel corrente periodo il pz ha acquisito abilità di scambio delle tessere pecs per fare richieste. Allo scambio si è associato anche il linguaggio che il bambino sta utilizzando nei vari contesti per fare richieste

Data:

Torre del Greco, 23-05-2025