

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Si osservano inadeguate capacità comportamentali, adattative, relazionali e comunicative. Molto oppositività, intollerante alla frustrazione con marcate condotte eteroaggressive nelle situazioni di rifiuto per non svolgere l'attività che non vuole eseguire. Piange se non accontentata e si alza continuamente pur di prendere un altro gioco. Esegue gli incastri se guidata e associazioni semplici (per colore e per le forme). Si alza continuamente, resta seduta se motivata. Assente la comunicazione verbale, uso strumentale del l'altro per comunicare e per ottenere le richieste. Comprende ordini semplici. Sono presenti stereotipie motorie e verbali in situazioni di piacere e se contenta. Colora non rispettando lo spazio grafico e con prensione inadeguata e marcata colorazione. Da sostenere le autonomie personali (porta il pannolino).

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali adattative relazionali e comunicative. Sostenere le capacità attive percettive e cognitive. Favorire le autonomie.

Data:	13/05/23
--------------	----------

Torre del Greco, 17-05-2023

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, 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:	Logopedia 2/6, NPEE 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 25-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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:

Logopedia 2/6, NPEE 2/6

OPERATORI:

Logopedista, TNPEE

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

--

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

Torre del Greco, 25-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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.

Si valuta attivazione di CAA.

Torre del Greco, 25-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Alleanza terapeutica	SI P.R. NO
	Assestment dei rinforzatori	SI P.R. NO
	Incremento motivazione	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Presenza in carico appena avvenuta a seguito di un cambio terapista. Il trattamento è in fase di osservazione al fine di valutare gli obiettivi a breve/lungo termine. Si effettua pairing per favorire una buona alleanza terapeutica.

Data:	06/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 06-07-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Assessment dei rinforzatori	SI P.R. NO
	Incremento motivazione	SI P.R. NO
	Incremento tempi di attesa	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Gli obiettivi permangono quelli dello scorso bimestre. La piccola mostra comportamenti etero aggressivi quando non ottiene ciò che vuole per cui ad oggi il lavoro e finalizzato prettamente a favorire tempi di attesa più lunghi e ad insegnare alla piccola strategie alternative per richiedere ciò che vuole estinguendo i comportamenti autolesionisti. Dal punto di vista cognitivo la piccola mostra una buona comprensione di ciò che le viene detto ed ottime capacità discriminative.

Data: 07/09/2023

Torre del Greco, 07-09-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

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

Torre del Greco, 19-09-2023

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Presta in carico avvenuta nel mese di luglio a causa di un cambio terapista. La piccola si separa serenamente dalla figura di riferimento e non mostra difficoltà nell'accettare la nuova figura terapeutica. La prima fase dell'intervento è stata dedicata ad un'accurata osservazione del gioco spontaneo della bambina e valutazione delle varie aree di sviluppo. Dal punto di vista motorio appare evidente cammino sulle punte, impaccio motorio e rigidità del tono muscolare. Per quanto riguarda l'area comunicativa la piccola mostra una discreta comprensione di semplici frasi, mentre in output appare assente il linguaggio verbale caratterizzato da poche vocalizzazioni (A, Ma, Pa). Nonostante ciò la bambina mostra intenzionalità comunicativa ed utilizzo strumentale dell'altro per ottenere l'oggetto desiderato. Assente il pointing, ma l. tende ad allungare il braccio ed emettere vocalizzi verso ciò che vuole ottenere. Ancora in fase di valutazione le abilità cognitive, tuttavia la piccola mostra buone capacità di discriminazione e problem-solving. Riesce ad appaiare colori, forme ed animali e, per quanto riguarda i colori, riesce a consegnare quello giusto dopo comando vocale (es. "dammi il rosso"); le altre categorie non sono ancora state valutate. Il versante maggiormente compromesso appare quello comportamentale: la bambina mostra estrema difficoltà nell'accettare il NO a cui consegue frustrazione che si manifesta prettamente tramite pianto e comportamenti auto-aggressivi. Il gioco appare caotico e non funzionale con tendenza all'accumulo afinalistico di tante scatole di gioco. La piccola appare interessata alle immagini ed ai libri per cui si inizia un lavoro di associazione per immagine finalizzato, a lungo termine, a favorire richieste tramite scambio di immagini. La piccola presenta delle scariche di iper eccitazione che si manifestano con tremore di tutto il corpo e, apparente, estraniamento totale dal contesto. Ad oggi gli obiettivi a breve termine sono favorire una maggiore tolleranza alle frustrazioni per evitare comportamenti auto-aggressivi che sono pericolosi per la piccola, e incrementare la motivazione senza la quale appare complesso strutturare delle attività.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si lavora tramite approccio di tipo cognitivo-comportamentale.
--

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	11/10/2023
-------	------------

Torre del Greco, 11-10-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Preso in carico a maggio 2023. Il trattamento procede assiduamente a frequenza trisettimanale. I. Entra con tranquillità e serenità a far parte del setting. Il suo atteggiamento spesso è oppositivo alle attività proposte, motivo per il quale necessita di rinforzo costante per poterle a termine (talvolta anche durante l'esecuzione dell'attività stessa). Accetta la presenza dell'adulto con il quale riesce a condividere momenti di gioco. Tempi attentivi labili. Gli interessi sono ristretti (preferisce attività con immagini). In particolare, ama prendere i giochi in scatola, o card di diverso tipo, e a riporti gli uni sugli altri. Bassa tolleranza all'attesa e alla frustrazione che, di tanto in tanto, manifesta attraverso comportamenti autolesionisti (sbattere la testa contro qualsiasi superficie). Si notano frequenti stereotipe motorie quando è seduta al tavolino in maniera solitaria intenta a svolgere ciò che preferisce (serramento dentale e specie di rigidità articolare agli arti superiori e inferiori).

TESTS SOMMINISTRATI:

Dall'osservazione logopedica generale, il linguaggio verbale è assente; presente qualche vocalizzo non funzionale e decontestualizzato (ma-ma-ma). Buona comprensione verbale ed esecuzione di quanto chiesto. Aumentato il numero di richieste utilizzando il gesto: in precedenza la piccola prendeva la mano dell'adulto e la riponeva su ciò che desiderava, ora, invece, tende ad usare la sua mano ma il gesto del pointing è ancora immaturo. Riesce a discriminare e ad associare immagini uguali (matching) ma si richiede la compresenza della terapista della psicomotricità al fine di impostare il sistema di comunicazione PECS.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Minimizzare i comportamenti oppositivi ed autolesionisti
- Potenziare i tempi attentivi
- Sostenere la tolleranza all'attesa e alla frustrazione

- Aumentare il repertorio di interessi
- Favorire lo sviluppo comunicativo

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

Data:	13/10/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 13-10-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	A.S.D.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b140.3152.3167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d210.3 330.3710.3
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 3/6, Logopedia 3/6
Frequenza:	6/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 24-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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 2/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE Dott. S. Castello

Logopedista Dott. A. Fabozzo

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, 24-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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, prolungamento dei tempi attentivi - 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'ETA' ATTRAVERSO IL GIOCO

Torre del Greco, 24-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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:	A.S.D.		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	A.S.D.		

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

Osservazione finale di dimissione:			
OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il trattamento abilitativo come da 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:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 24-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Ad il quadro generale appare complesso: dal punto di vista motorio appare evidente cammino sulle punte, impaccio motorio e rigidità del tono muscolare. Per quanto riguarda l'area comunicativa la piccola mostra una discreta comprensione di semplici frasi, mentre in output appare assente il linguaggio verbale caratterizzato da poche vocalizzazioni (A, Ma, Pa). Nonostante ciò la bambina mostra intenzionalità comunicativa ed utilizzo strumentale dell'altro per ottenere l'oggetto desiderato. Assente il pointing, ma I. tende ad allungare il braccio ed emettere vocalizzi verso ciò che vuole ottenere. Ancora in fase di valutazione le abilità cognitive, tuttavia la piccola mostra buone capacità di discriminazione e problem-solving. Riesce ad appaiare colori, forme ed animali e, per quanto riguarda i colori, riesce a consegnare quello giusto dopo comando vocale (es. "dammi il rosso"); le altre categorie non sono ancora state valutate. Il versante maggiormente compromesso appare quello comportamentale: la bambina mostra estrema difficoltà nell'accettare il NO a cui consegue frustrazione che si manifesta prettamente tramite pianto e comportamenti auto-aggressivi. Il gioco appare caotico e non funzionale con tendenza all'accumulo afinalistico di tante scatole di gioco. La piccola appare interessata alle immagini ed ai libri per cui si inizia un lavoro di associazione per immagine finalizzato, a lungo termine, a favorire richieste tramite scambio di immagini. La piccola presenta delle scariche di iper eccitazione che si manifestano con tremore di tutto il corpo e, apparente, estraniamento totale dal contesto. Ad oggi gli obiettivi a breve termine sono favorire una maggiore tolleranza alle frustrazioni per evitare comportamenti auto-aggressivi che sono pericolosi per la piccola, e incrementare la motivazione senza la quale appare complesso strutturare delle attività.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Si lavora tramite approccio cognitivo comportamentale.

Data:	31/10/2023
--------------	------------

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Mantenimento dell istruzione	SI P.R. NO
	Tolleranza alle frustrazioni	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora tramite approccio cognitivo comportamentale.

Data:	02/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 02-01-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Linguaggio verbale assente. Buona l'intenzionalità comunicativa. Aumentate le richieste. Adeguata la comprensione del linguaggio parlato. Persistono toe-walking, goffaggine motoria e rigidità del tono muscolare. Appare ancora scarsa la tolleranza a frustrazioni e dinieghi. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 26-01-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Mantenimento dell'istruzione	SI P.R. NO
	Favorire richieste	SI P.R. NO
	Estinzione CP	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora tramite approccio cognitivo-comportamentale

Data:	04/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 04-03-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Motivazione	SI P.R. NO
	Strategie comunicative	SI P.R. NO
	Estinzione CP	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora tramite approccio cognitivo comportamentale

Data:	07/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 07-05-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Controllo per Ilary di quasi 6 anni seguita per disturbo dello spettro autistico in terapia di PSM +LOG (3+3 vv/settimanali).

Attualmente frequenta ultimo anno di scuola materna con buon adattamento al setting scolastico e supporto della docente di sostegno per tutte le ore.

In ambito domestico riferita riduzione di comportamenti disfunzionali, persistono interessi assorbenti solitari che impegnano la piccola per la maggior parte della giornata.

All'osservazione odierna evidente difficoltà di adattamento al setting per marcata irritabilità; la madre riferisce una settimana di interruzione delle attività per malattia ed assunzione di corticosteroidi. Nel complesso si evidenzia la presenza di stimolazioni sensoriali e skin picking (mordere il dito) che tuttavia non limitano il funzionamento della piccola. Linguaggio in lieve evoluzione soprattutto rispetto l'utilizzo di semplici paroline bisillabiche tuttavia utilizzate in maniera non sempre funzionale.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto al fine di supportare la piccola sull'acquisizione di competenze comunicative previste per età, favorire la regolazione motiva.

Utile, come già precedentemente indicato, effettuare visita genetica.

Torre del Greco, 20-05-2024

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	20-05-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018 (quasi 6 anni)	Cartella Clinica n.	7737
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	ultimo anno di scuola materna

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

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	3/7 Log e 3/7 NPPE	
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	Munizzi	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3510397969
Condizione professionale	attività in proprio		
2)Cognome	Massa (padre)	Nome	Graziano
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	attività in proprio		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	utente, genitori e 2 sorelle (22 a - 17 a.)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

Situazione socio-familiare:

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

Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Orientamento Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali - ADI Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Orientamento 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 terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

Linguaggio in lieve evoluzione; riferite autonomie personali costantemente supportate dalla figura di riferimento.

Torre del Greco, 20-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Durante il periodo di riferimento il quadro generale mostra, seppur in maniera lenta, evoluzione positiva. I. entra serenamente nel setting non mostrando difficoltà di separazione dalla figura di riferimento. Appare incrementata la collaborazione e la disponibilità alle attività proposte. Negli ultimi mesi il lavoro neuropsicomotorio è stato incentrato prettamente a due obiettivi:

1) favorire strategie comunicative alternative

2) ridurre comportamenti autolesionistici (dare testate) che la piccola metteva in atto in seguito a frustrazione.

Ad oggi, da questo punto di vista, si registra un notevole miglioramento. Nonostante la bassa tolleranza alle frustrazioni, la piccola manifesta tale disagio con pianto e nervosismo, ma senza mettere in atto comportamenti violenti e pericolosi verso se stessa. Dal punto di vista comunicativo appare in via di sviluppo il canale minimo gestuale: la bambina è in grado di fare "no" con la testa quando un'attività non è gradita. Inoltre, nell'ultimo periodo si registra sempre più frequentemente la produzione di sillabe (prettamente le bilabiali). Tale produzione appare, a volte, finalizzata alla richiesta, mentre altre volte è afinalistica. È stata effettuata recentemente valutazione per ottenere il comunicatore dato che il lavoro sui prerequisiti è andato a buon fine; risultano infatti discrete le capacità di associazione, discriminazione, scambio. Appaiono buone le competenze cognitive, nonostante la piccola non utilizzi il canale verbale mostra di comprendere tutto ciò che le viene detto ed anche in attività di listener (dammi + complemento oggetto) riesce a discriminare anche animali, oggetti e categorie complesse. Dal punto di vista motorio appare ancora presente, seppur in maniera ridotta, cammino sulle punte. Migliorato il contatto oculare e la risposta al nome. Le maggiori difficoltà permangono dal punto di vista comportamentale: la piccola fatica ad accettare i no e mostra tempi di attesa molto labili. A tali circostanze conseguono comportamenti disfunzionali. Si lavora quindi per favorire una strategia comunicativa che possa rendere la piccola in grado di effettuare richieste ed esprimere i propri bisogni, così da ridurre i comportamenti disfunzionali dovuti anche all'incapacità di riuscire a comunicare.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si lavora tramite approccio cognitivo comportamentale utilizzando strategie di rinforzo dei comportamenti adeguati ed estinzione di quelli disfunzionali.

Strategie comunicative

Incremento motivazione, attenzione e tempi di attesa

Accettazione del "no"

Tolleranza alle frustrazioni

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

Data: 04/06/2024

Torre del Greco, 04-06-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Il trattamento logopedico procede assiduamente a frequenza trisettimanale. La piccola entra a far parte del setting terapeutico con tranquillità, eccetto nell'ultimo periodo in cui si sono manifestati (attraverso il pianto e il broncio) episodi di lieve difficoltà di separazione dalla figura materna. I. Si adatta con serenità al setting, avvicinandosi in maniera del tutto volontaria e spontanea alla sua postazione. A distanza di mesi ancora presenti ma in calo l'opposizione alle attività proposte e i comportamenti problema e disfunzionali. Inoltre, sono aumentate la motivazione e la tolleranza alla frustrazione e all'attesa ma nonostante ciò la bambina fa ancora difficoltà ad accettare i no. Per le attività poco gradite da parte della bambina è necessario un rinforzo positivo, al contrario, invece, la piccola riesce nell'esecuzione anche senza l'utilizzo di un rinforzo. Le capacità cognitive si dimostrano adeguate. Sufficienti le abilità di memorizzazione, associazione e discriminazione. Discrete capacità di scambio. Tempi e abilità attentivi ancora labili.

Accenno di sorriso sociale e contatto oculare non sempre sfuggente.

TESTS SOMMINISTRATI:

Dalla valutazione soggettiva il linguaggio verbale della piccola è ancora assente. Nonostante ciò, si sottolinea la produzione di alcuni fonemi bilabiali e la produzione di sillabe utilizzando gli stessi. Tale produzione a volte viene utilizzata in forma comunicativa, soprattutto richiestiva, altre volte in forma del tutto afinalistica. Inoltre, si evidenzia un lieve accenno di comunicazione dei propri bisogni: se le viene chiesto di andare in bagno risponde facendo di "no" con il capo, al contrario prende la mano dell'adulto e si alza. Sufficiente

comprensione verbale e la piccola mostra avere un adeguato vocabolario in input. Inoltre, si sottolineano discrete capacità metafonologiche.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Minimizzare i comportamenti problema e disfunzionali
- Aumentare la tolleranza alla frustrazione
- Allungare i tempi attentivi
- Favorire una corretta strategia comunicativa
- Supportare lo sviluppo comunicativo
- Sostenere lo sviluppo delle capacità metafonologiche

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

Data: 06\06\2024

Torre del Greco, 06-06-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
FABOZZO ANNAPAOLA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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. Buona la compliance al trattamento e le risposte, attenuate le principali condotte disfunzionali. Persiste bassa tolleranza alle frustrazioni. Pronuncia sillabe, talvolta in modo pertinente. Ha effettuato la valutazione finalizzata all'ausilio del comunicatore all'interno del contesto abilitativo. Si resta in attesa del dispositivo. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 10-06-2024

CASE MANAGER
Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b140.3152.3167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d210.3 330.3710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sulla relazione e interazione, comunicazione, gioco simbolico e funzionale

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

Tipologia Trattamento:	TNPSEE 3/6, LOG 3/6
Frequenza:	6/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 14-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Lavorare sulla relazione e interazione, comunicazione, gioco simbolico e funzionale

METODOLOGIE OPERATIVE:

TNPEE 3/6, LOG 2/6; Si inserisce trattamento PECS 2/6 con compresenza dei terapisti

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa Sara Castello

Logopedista Dott.ssa Annapaola Fabozzo

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, 14-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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, 14-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo dello spettro autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello spettro autistico		

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

Osservazione finale di dimissione:			
OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il trattamento abilitativo come da 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:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 14-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Ad oggi il quadro generale mostra, seppur in maniera lenta, evoluzione positiva. Il. entra serenamente nel setting non mostrando difficoltà di separazione dalla figura di riferimento. Appare incrementata la collaborazione e la disponibilità alle attività proposte. Negli ultimi mesi il lavoro neuropsicomotorio è stato incentrato prettamente a due obiettivi:

1) favorire strategie comunicative alternative
2) ridurre comportamenti autolesionistici (dare testate) che la piccola metteva in atto in seguito a frustrazione. Da questo punto di vista, si registra un notevole miglioramento. Nonostante la bassa tolleranza alle frustrazioni, la piccola manifesta tale disagio con pianto e nervosismo, ma senza mettere in atto comportamenti violenti e pericolosi verso se stessa. Dal punto di vista comunicativo appare in via di sviluppo il canale minimo gestuale: la bambina è in grado di fare "no" con la testa quando un'attività non è gradita. Inoltre, nell'ultimo periodo si registra sempre più frequentemente la produzione di sillabe (prettamente le bilabiali). Tale produzione appare, a volte, finalizzata alla richiesta, mentre altre volte è afinalistica. È stata effettuata recentemente valutazione per ottenere il comunicatore dato che il lavoro sui prerequisiti è andato a buon fine; risultano infatti discrete le capacità di associazione, discriminazione, scambio. Appaiono buone le competenze cognitive, nonostante la piccola non utilizzi il canale verbale mostra di comprendere tutto ciò che le viene detto ed anche in attività di listener (dammi + complemento oggetto) riesce a discriminare anche animali, oggetti e categorie complesse. Dal punto di vista motorio appare ancora presente, seppur in maniera ridotta, cammino sulle punte. Migliorato il contatto oculare e la risposta al nome. Le maggiori difficoltà permangono dal punto di vista comportamentale: la piccola fatica ad accettare i no e mostra tempi di attesa molto labili. A tali circostanze conseguono comportamenti disfunzionali. Si lavora quindi per favorire una strategia comunicativa che possa rendere la piccola in grado di effettuare richieste ed esprimere i propri bisogni, così da ridurre i comportamenti disfunzionali dovuti anche all'incapacità di riuscire a comunicare.

Si intraprende protocollo PECS per due volte a settimana.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si lavora tramite protocollo PECS per favorire strategie comunicative.

Data:	27/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 27-06-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	mantenimento dell'istruzione	SI P.R. NO
	tolleranza alle frustrazione	SI P.R. NO
	ampliamento interessi	SI P.R. NO
	comunicazione	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora tramite protocollo PECS.

Data: 27/08/2024

Torre del Greco, 27-08-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulla relazione e interazione, comunicazione, gioco simbolico e funzionale. Migliorata la compliance al trattamento e le risposte con riduzione delle principali ridotte disfunzionali e autolesive in risposta alla frustrazione. Ad oggi, persistono reazioni di pianto. Nell'ultimo periodo si registra sempre più frequentemente la produzione di sillabe talvolta finalizzata a effettuare una richiesta. Effettuata valutazione per l'inserimento del comunicatore all'interno del setting abilitativo per il quale si resta in attesa. Buona la comprensione del linguaggio. Persiste toe walking. Contatto oculare maggiormente modulato nell'interazione; migliorata la risposta al nome. Labilità attentiva. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 09-09-2024

CASE MANAGER
Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Gli obiettivi sono invariati rispetto lo scorso bimestre. Si continua a lavorare tramite protocollo PECS, tuttavia la maggiore difficoltà è ampliare gli interessi della piccola al fine di favorire più richieste.

Data:	29/10/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 29-10-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Ampliamento interessi	SI P.R. NO
	Estinzione comportamenti problema	SI P.R. NO
	Strategie comunicative tramite PECS	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

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

Torre del Greco, 30-12-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b140.3152.3167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d210.3 330.3710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sull'aspetto cognitivo comportamentale, relazionale, comunicativo, didattico, gioco simbolico. Parent training.
--

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	04/02/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 04-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Lavorare sull'aspetto cognitivo comportamentale, relazionale, comunicativo, didattico, gioco simbolico. Parent training.

METODOLOGIE OPERATIVE:

TNPEE 3/6, LOG 3/6

OPERATORI:

TNPEE Dott.ssa Sara Castello

Logopedista Dott.ssa Annapaola Fabozzo

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--	--	--	--	--	--

Data	04/02/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 04-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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, 04-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

SEZIONE 9 - DIMISSIONI

VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI

MOTIVO:

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	decesso del paziente
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo dello spettro autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo dello spettro autistico		

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

Osservazione finale di dimissione:			
OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il trattamento abilitativo come da 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:	04/02/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 04-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:****Data:**

Torre del Greco, 21-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Giunge a visita in compagnia della madre e della sorella

Alla valutazione odierna si rileva:

-visita inficiata da scasa collaborazione

-accede al setting con scarso adattamento, mettendo in atto comportamento disfunzionale con crisi di pianto e battendo i pugni verso la porta. La madre riferisce eccessiva stanchezza della piccola per i molti impegni (scuola, riabilitazione ecc..). tuttavia tali comportamenti sarebbero presenti anche in contesto familiare e con particolare riferimento alle figure genitoriali, non sarebbero invece rilevati in altri contesti (es. scuola)

-la madre riferisce di aver già discusso tali difficoltà con la NPI DS di appartenenza, pertanto è in valutazione la prescrizione di parent training

-indicatori sociali presenti ma mal modulati

-riferita buona integrazione nel contesto classe

Utile -continuare PRI come da prescrizione -PT familiare tipo parent training -supportare la gestione dei momenti vissuti con maggiore attivazione emotiva -controllo comportamentale

Torre del Greco, 26-02-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	26-02-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	primaria

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

Riferisce di essere titolare di:

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

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Munizzi	Nome	Anna
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3510397969
Condizione professionale			
2)Cognome	Massa	Nome	Graziano
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	attività di proprietà		
N° componenti del nucleo familiare	5		
Composto da	madre, padre, 3 figlie		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

Situazione socio-familiare:

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

Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 26-02-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	MASSA	Nome	ILARY
Data di nascita	26-08-2018	Cartella Clinica n.	7737

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

Dati:26 Febbraio 2025

Partecipante al colloquio: Signora Munizzi Anna (madre)

Intervento riabilitativo in corso: TNPEE (3 volte a settimana), LOG (3 volte a settimana)

Diagnosi: Disturbo dello Spettro Autistico

Osservazioni emerse

Durante il colloquio, la madre descrive Ilary come una bambina serena e collaborativa .

La Signora Munizzi riferisce di aver ricevuto la diagnosi intorno ai 4 anni e di averla accettata positivamente , attivando fin da subito tutti gli strumenti di sostegno necessari per supportare la figlia nel suo percorso di crescita.

Il rapporto con la struttura ei terapisti è percepito in termini molto positivi .

Concorso scolastico

Ilary frequenta la prima classe della scuola primaria , con il supporto di un insegnante di sostegno .

La madre descrive l'ambiente scolastico come favorevole allo sviluppo delle competenze della minore , evidenziando una buona integrazione nel contesto scolastico .

Contesto familiare

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

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito derivante dall'attività di famiglia , un negozio di scarpe .

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

Il contesto riportato appare idoneo alla crescita e allo sviluppo armonico della minore .

Torre del Greco,27-02-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA