

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

6 anni frequenta la scuola la I con sostegno.

In trattamento di Log 3 sett e NPEE 2 sett per un disturbo del neurosviluppo di tipo autistico.

Diagnosi del medico prescrittore. Non attuate indagini specifiche. Sono in lista al maresca

Si conferma la buona evoluzione dello sviluppo. Il linguaggio è più presente e consono al contesto.

Il gioco è più attuale e contestualizzato. Il disegno destrutturato ma se guidato migliora nel contenuto.

Apprende prevalentemente per condizionamento ma accede al processo imitativo. Risponde meglio e in modo più funzionale a domanda. Le autonomie personali sono in evoluzione. Dorme da sola , mangia da sola etc.

Non iper esposta a strumenti informatici.

Permangono le ecolalie e i comportamenti ossessivi. Con la ripresa della scuola e del trattamento il comportamento è migliorato .

Il linguaggio verbale è in evoluzione ed appare anche più contestualizzato. Lievemente migliorata la relazione .

Nel complesso il programma abilitativo è ben impostato. Allo scopo di potenziare le autonomie personali e sociali.

19.09.2022

Torre del Greco,19-09-2022

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**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)<br>Funzioni e strutture (ICF)     | Cod. (ICIDH):<br>Cos. (ICF): |                                  |
| 4. Disabilità (ICIDH)<br>Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH)<br>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 |
|--|

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

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

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

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

|      |  |                              |              |
|------|--|------------------------------|--------------|
| Data |  | Responsabile del<br>progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|--|------------------------------|--------------|

Torre del Greco,03-10-2022

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Difficoltà di comunicazione e relazione, autonomie e apprendimento

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 3/6

**OPERATORI:**

TNPEE, Logopedia

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

|      |  |   |  |  |              |
|------|--|---|--|--|--------------|
| Data |  | Responsabile del<br>progetto<br>riabilitativo |  | Responsabile del<br>programma<br>riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|--|---|--|--|--------------|

Torre del Greco,03-10-2022

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**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,03-10-2022

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Si osservano miglioramenti in ambito adattativo relazionale e comunicativo. Più collaborativo e partecipe. Esegue e porta a termine le attività proposte senza rinforzo. Più tollerante alla frustrazione, ridotte le condotte oppositive. Migliorate le capacità percettive e attentive. Da sostenere le capacità oculo-manuali e grafomotorie. L'attività ludica risulta più organizzata. Da favorire socializzazione rispetto ai pari e le autonomie globali.

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

Migliorare le capacità comportamentali, adattative, relazionali e comunicative. Sostenere le capacità attentive, percettive e cognitive. Sviluppo delle capacità grafomotorie e visuo percettive. Sostenere le autonomie e socializzazione.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 05/10/22 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 05-10-2022

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

La presa in carico logopedica della paziente è avvenuta da circa una settimana, motivo per il quale si procede alla valutazione globale della bambina. Da questo momento la terapia logopedica verrà effettuata a scuola, con cadenza trisettimanale. Sin dal primo incontro, G. non ha manifestato particolari difficoltà, nonostante il cambio terapeuta. Si è evidenziata una bassa tolleranza alle frustrazioni e scarsa aderenza alle regole del setting. Questo potrebbe essere legato al cambio di setting avvenuto da pochissimo. Fa richieste e il linguaggio è contestuale e spesso imitativo di quello dell'adulto. Procede la valutazione dei rinforzi al fine di favorire e sostenere il trattamento in corso.

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

Migliorare l'interazione sociale e il comportamento adattivo (in particolare adattamento al setting terapeutico);  
supporto delle competenze comunicative e cognitive;  
sostenere le autonomie personali e sociali.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 06/10/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 06-10-2022

**TERAPISTA**  
Dott.  
MANZO ALESSIA



**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO |      |    |
|----|---|-----------|------|----|
| 1) | Migliorare l'interazione sociale e il comportamento adattivo (in particolare adattamento al setting terapeutico); | SI        | P.R. | NO |
| 2) | Supporto delle competenze comunicative e cognitive;   | SI        | P.R. | NO |
| 3) | sostenere le autonomie personali e sociali.   | 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:**

|  |
|--|
| <p>G. non ha manifestato nessuna difficoltà in questi mesi per il cambio terapeuta; si è instaurata una buona alleanza terapeutica e si è anche adattata molto bene al setting. Si lavora per favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Si utilizzano attività di pregrafismo, sequenze a 2 immagini e ambienti lessicali. Non è in grado di mettere in ordine le sequenze motivo per il quale si lavora al descriverle per favorire la comprensione del concetto prima-dopo.</p> |
|--|

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 05/12/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,05-12-2022

|                  |                  |                  |                  |
|------------------|------------------|------------------|------------------|
| <b>TERAPISTA</b> | <b>TERAPISTA</b> | <b>TERAPISTA</b> | <b>TERAPISTA</b> |
| Dott.            | Dott.            | Dott.            | Dott.            |
| MANZO ALESSIA    | MANZO ALESSIA    | MANZO ALESSIA    | MANZO ALESSIA    |

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO |      |    |
|----|---|-----------|------|----|
|    | Favorire adeguate capacità comportamentali adattative e relazionali | SI        | P.R. | NO |
|    | Sostenere le capacità attentive e percettive                        | SI        | P.R. | NO |
|    | Favorire le capacità di condivisione                                | SI        | P.R. | NO |
|    | Sviluppo delle capacità grafomotorie                                | SI        | P.R. | NO |
|    | Sostenere le autonomie e socializzazione                            | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Continua il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento dalla sfera comportamentale, adattativa, relazionale e comunicative. Si osserva maggiore partecipazione e collaborazione con riduzione delle condotte oppositive e intolleranti alla frustrazione.

Ora esegue attività più complesse e le porta a termine. Da sostenere le competenze grafomotorie e attentive.

Da favorire attività ludica adeguata. Sostenere socializzazione e le autonomie personali.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 05/12/22 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 05-12-2022

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

|  |                              |   |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi  | Cod:(ICD - 10)               | 299.00 Disturbo dello spettro autistico   |
| 2. Classe di Menomazione                                 | Codice e descrizione:        | MEE11 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbi dell'attenzione con iperattività |
| 3. Menomazione (ICIDH)<br>Funzioni e strutture (ICF)     | Cod. (ICIDH):<br>Cos. (ICF): |   |
| 4. Disabilità (ICIDH)<br>Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH)<br>Cos. (ICF)   |   |
| 5. Gravità disabilità (tabella C)                        | Scala:                       | 3   |
| 6. prognosi (tabella D)                                  | Scala:                       | 3   |

**OUTCOME GLOBALE**

|  |  |
|--|--|
| Migliorare le competenze relazionali e le capacità adattive. |  |
|--|--|

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

|  |
|--|
| lavoro di gruppo e relazione, lavoro sulla comunicazione e relazione sociale, rispetto dei turni autonomie |
|--|

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

|                        |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| Tipologia Trattamento: | PSM in gruppi 2/7 + LOG 3/7 |
| Frequenza:             | 5/7                         |
| Durata:                | 240gg                       |

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

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

|      |            |                           |  |
|------|------------|---------------------------|--|
| Data | 16.02.2023 | Responsabile del progetto |  |
|------|------------|---------------------------|--|

Torre del Greco,30-01-2023

**MEDICO SPECIALISTA**  
Dott.ssa



CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**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:**

Buon adattamento al setting, adeguato rispetto delle regole e delle attese. Scarsa la ricerca spontanea dell'altro anche nelle attività più gradite.

Linguaggio ipostrutturato per età, prevalentemente ecolalico; in ecoico presente buona struttura frastica e non evidenti franchi deficit fonetico fonologici. Occasionale soliloquio e gregolalia.

Comprensione possibile quando richiamata all'attenzione, in alternativa cerca tendenzialmente di ripetere la domanda posta; ne deriva conversazione limitata. Ancora presente uso strumentale dell'altro in alcuni momenti.

Autonomie non in linea per età.

**ELENCO OBIETTIVI**

Favorire le competenze relazionali. Supportare la conversazione con l'altro riducendo soliloquio e gregolalia.  
Favorire organizzazione dell'attività ludica sociale. Migliorare le autonomie

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Psicomotricità in piccoli gruppi

Logopedia

**OPERATORI:**

psicomotricista e logopedista

## MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica a termine

## TEMPI DI VERIFICA:

A termine del ciclo riabilitativo prescritto

## RISULTATO

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

|      |            |   |  |  |  |
|------|------------|---|--|--|--|
| Data | 16.02.2023 | Responsabile del progetto riabilitativo |  | Responsabile del programma riabilitativo |  |
|------|------------|---|--|--|--|

Torre del Greco,30-01-2023

**MEDICO SPECIALISTA**  
Dott.ssa  
CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Piccola di 6 anni e mezzo seguita in PSM e LOG (2+3 vv/6) con pregressa diagnosi di disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area comunicativo relazionale attualmente compatibile con un quadro di disturbo dello spettro autistico in attesa di rivalutazione psicodiagnostica. Ha avviato da ottobre 2022 attività in piccoli gruppi.

Frequenta la I elementare con buon adattamento e sostegno per 22h/settimanali, supporto di educatore per 5 h/settimanali.

Alimentazione riferita completa e varia da circa un anno, scarsa predilezione per i dolci; ritmo sonno veglia regolare.

All'osservazione buon adattamento al setting, adeguato rispetto delle regole e delle attese. Interazione con l'altro limitata, prevalentemente mediata dalla figura materna, scarsa la ricerca spontanea nelle attività anche più gradite.

Linguaggio ipostrutturato per età, prevalentemente ecolalico tuttavia in ecoico presente buona struttura frastica e non evidenti rari deficit fonetico fonologici. Occasionale soliloquio e gregolalia. Comprensione possibile quando richiamata all'attenzione, in alternativa cerca tendenzialmente di ripetere la domanda posta; ne deriva conversazione limitata. Ancora presente uso strumentale dell'altro in alcuni momenti.

Apprendimenti riferiti adeguati per età.

Autonomie ancora scarse per età con costante necessità del rinforzo della figura materna.

Ha intrapreso attività ludico ricreative in contesto di pari.

Data la buona evoluzione clinica e il buon adattamento alle regole potrebbe essere intrapreso trattamento riabilitativo tipo psicomotricità in piccoli gruppi, in accordo con le indicazioni del prescrittore.

Torre del Greco, 30-01-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Ginevra, 6 anni e mezzo, frequenta la prima elementare con sostegno ed è sottoposta a trattamento abilitativo per "Disturbo dello spettro autistico".

Pratica NPEE 2/6 e Log 3/6. Ha avviato da ottobre 2022 attività in piccoli gruppi.

Riferito buon adattamento al setting scolastico (si reca volentieri a scuola e va d'accordo con i compagni di classe).

Apprendimenti riferiti adeguati per età. Autonomie ancora scarse in quanto necessita di sollecitazioni durante lo svolgimento delle attività. Non sono riferite significative alterazioni del sonno o dell'appetito.

Al momento del colloquio, Ginevra mostra buon adattamento al setting e adeguato rispetto delle regole. Abilità di comprensione adeguate se richiamata all'attenzione. Presenti vocalizzi ed ecolalia. Buono il contatto oculare.

Torre del Greco, 30-01-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI  | RAGGIUNTO |      |    |
|----|--|-----------|------|----|
| 1  | Migliorare l'interazione sociale e il comportamento adattivo (in particolare adattamento al setting terapeutico) | SI        | P.R. | NO |
| 2  | Supporto delle competenze comunicative e cognitive   | SI        | P.R. | NO |
| 3  | Sostenere le autonomie sociali e personali   | 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:**

Ad oggi il trattamento logopedico procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Ad oggi si riscontra un linguaggio maggiormente ecolalico e ipostrutturato. Spesso G. Ripete la domanda posta. Apprendimenti adeguati per età. Si procede al fine di favorire le autonomie autonome e personali, che risultano ancora scarse per età con costante necessità del rinforzo materno. Migliorata risulta l'interazione sociale seppur sia presente ancora un uso strumentale dell'altro.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 06/02/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 06-02-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO |      |    |
|----|---|-----------|------|----|
|    | Favorire adeguate capacità comportamentali adattative e relazionali | SI        | P.R. | NO |
|    | Sostenere le capacità attentive e percettive                        | SI        | P.R. | NO |
|    | Favorire le capacità di condivisione e attenzione condivisa.        | SI        | P.R. | NO |
|    | Sviluppo delle competenze grafomotorie                              | SI        | P.R. | NO |
|    | Sostenere le autonomie e socializzazione                            | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Prosegue il trattamento psicomotorio centrato a favorire adeguate capacità comportamentali, adattative, relazionali e comunicative. Persistono condotte oppositive e intolleranti alla frustrazione. Più partecipe e collaborativa. Da sostenere le capacità di condivisione e attenzione condivisa. Ora esegue le attività proposte e le porta a termine senza sostegno. Da migliorare le capacità grafomotorie e visuo percettive. Da sostenere l'attività ludica che risulta poco funzionale. Favorire socializzazione e le autonomie personali.

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 06/02/23 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 06-02-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

G. effettua terapia logopedica 3 volte alla settimana. La presa in carica è avvenuta nel mese di ottobre 2022. Sin dal primo incontro, G. non ha manifestato particolari difficoltà per il cambio terapeuta. Ad oggi si evidenziano miglioramenti in ambito relazionale e comunicativo, migliorata risulta anche l'interazione sociale. Persistono condotte oppostive e intolleranza alla frustrazione. Apprendimenti adeguati per età e classe frequentata. Il linguaggio risulta prevalentemente ecolalico, infatti spesso G. ripete la domanda che le viene posta. Contatto oculare adeguato. Per favorire il potenziamento delle abilità semantico-lessicali e morfosintattiche, vengono utilizzate attività di categorizzazione, sequenze da raccontare, immagini da descrivere e ambienti lessicali. Ad oggi, G. non è ancora in grado di mettere in ordine sequenze (2 immagini). Da sostenere le competenze grafo motorie e attentive. Autonomie personali non ancora adeguate.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

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

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziamento dell'interazione sociale;  
supporto delle competenze cognitive e comunicative;  
potenziare l'attenzione;  
favorire le autonomie personali e sociali

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



|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 14/02/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,14-02-2023

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Si osservano in ambito psicomotorio miglioramenti in ambito comportamentale, adattativo e relazionale. Ridotte le condotte oppositive, egocentriche e intolleranti alla frustrazione. Migliorata la partecipazione e la collaborazione nel setting. Da sostenere le capacità di condivisione e attenzione condivisa. Esegue le attività proposte anche se non sostenuta e le porta a termine. Da migliorare le capacità grafomotorie e visuo percettive. Da migliorare l'attività ludica che risulta poco funzionale. Da sostenere attività di associazione e le autonomie personali.

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

Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative. Sostenere la relazione e la comunicazione. Migliorare le capacità di condivisione e attenzione condivisa. Sostenere socializzazione e le autonomie personali.

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

|              |          |
|--------------|----------|
| <b>Data:</b> | 13/03/23 |
|--------------|----------|

Torre del Greco,13-03-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Ad oggi si evidenzia un buon adattamento al setting, adeguato rispetto delle regole e delle attese. Miglioramenti in ambito relazionale e comunicativo, migliorata risulta anche l'interazione sociale. Persistono condotte oppositive e intolleranza alla frustrazione. Apprendimenti adeguati per età e classe frequentata. Scarsa la ricerca spontanea dell'altro anche nelle attività più gradite. Linguaggio ipostrutturato per età, prevalentemente ecolalico; in ripetizione presente buona struttura frastica e non evidenti deficit fonetico fonologici. Occasionale soliloquio e gregolalia. Si utilizzano attività di categorizzazione, sequenze da raccontare, immagini da descrivere e ambienti lessicali per favorire l'espressione verbale spontanea. Comprensione possibile quando richiamata all'attenzione, in alternativa cerca tendenzialmente di ripetere la domanda posta. Ancora presente uso strumentale dell'altro in alcuni momenti. Autonomie non in linea per età.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

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

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire le competenze relazionali e l'interazione sociale; Supportare la conversazione con l'altro riducendo soliloquio e gregolalia. Migliorare le autonomie personali e sociali.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 03/04/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 03-04-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Presa in carico avvenuta

periodo di osservazione e valutazione e presa in carico

obiettivi inserimento, adattamento al nuovo trattamento di terapia neuropsicomotoria

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

|              |         |
|--------------|---------|
| <b>Data:</b> | 3/04/23 |
|--------------|---------|

Torre del Greco, 03-04-2023

**TERAPISTA**

Dott.ssa

D ORSI ANNA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO |      |    |
|----|---|-----------|------|----|
| 1  | favorire le competenze relazionali e l'interazione sociale                | SI        | P.R. | NO |
| 2  | supportare la conversazione con l'altro riducendo soliloquio e gregolalia | SI        | P.R. | NO |
| 3  | migliorare le autonomie sociali e personali                               | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

il trattamento logopedico procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Si lavora al fine di ridurre i comportamenti disfunzionali e favorire l'interazione sociale e le competenze relazionali. Persistono difficoltà di tipo comportamentale.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 05/06/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 05-06-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA



**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI                                      | RAGGIUNTO |      |    |
|----|--|-----------|------|----|
|    | Inserimento nel piccolo gruppo                 | SI        | P.R. | NO |
|    | Migliorare interazione e comunicazione sociale | SI        | P.R. | NO |
|    | Ridurre stereotipie motorie                    | 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:**

Terapia di gruppo, prescrizione bisettimanale con un gruppo di 3/4 bambini

la bambina risulta ben adattata al setting psicomotorio

buone capacità cognitive e altalenante aderenza a regole e divieti. Si denota difficoltà nel l'attenzione.

Riesce ad effettuare varie attività. Ama il contatto corporeo, predilige questo genere di attività.

|              |         |
|--------------|---------|
| <b>Data:</b> | 5/06/23 |
|--------------|---------|

Torre del Greco, 05-06-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
D ORSI ANNA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO |      |    |
|----|---|-----------|------|----|
| 1  | Favorire le competenze relazionali e l'interazione sociale                | SI        | P.R. | NO |
| 2  | Supportare la conversazione con l'altro riducendo soliloquio e gergolalia | SI        | P.R. | NO |
| 3  | Migliorare le autonomie sociali e personali                               | 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:**

Si lavora al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Persiste soliloquio non contestualizzato. Richiede continuamente di svolgere attività ludiche. Non tollerante alle frustrazioni e all'attesa.

|              |           |
|--------------|-----------|
| <b>Data:</b> | 3/08/2023 |
|--------------|-----------|

Torre del Greco, 03-08-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |      |    |
|----|-----------|-----------|------|----|
|    |           | SI        | P.R. | NO |
|    | Invariati | 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:**

|  |
|--|
| Situazione clinica                           |
| obiettivi invariati                          |
| trattamento e progetto terapeutico invariati |

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

Torre del Greco,03-08-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
D ORSI ANNA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: lavoro di gruppo e relazione, lavoro sulla comunicazione e relazione sociale, rispetto dei turni autonomie. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione che appare fluttuante in relazione ad attività considerate più o meno gradevoli. Persistono soliloquio e scarsa tolleranza all'attesa e alle frustrazioni. Necessario l'ausilio di rinforzo positivo. Abilità relazionali in riferita evoluzione migliorativa. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 07-08-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO |      |    |
|----|---|-----------|------|----|
| 1  | Favorire le competenze relazionali e l'interazione sociale                | SI        | P.R. | NO |
| 2  | Supportare la conversazione con l'altro riducendo soliloquio e gergolalia | SI        | P.R. | NO |
| 3  | Migliorare le autonomie sociali e personali                               | 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:**

Ad oggi G. Appare più rispettosa delle regole del setting, seppur persistano comportamenti oppositivi e soliloquio non contestualizzato. Non tollerante alle frustrazioni e all'attesa. Si lavora al fine di favorire richieste e potenziare il linguaggio a tutti i livelli.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 03/10/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 03-10-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |      |    |
|----|-----------|-----------|------|----|
|    |           | SI        | P.R. | NO |
|    | Invariati | 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:**

Aumentata la tolleranza al no, anche se persistono talvolta atteggiamenti di grida forti che destabilizzano il gruppo.

Presenza di stimolazioni sensoriali che risultano limitanti per Ginevra, in quanto la piccola, avendo delle buone capacità, alla fine perde l'esperienza di apprendimento poiché concentrata nella stimolazione sensoriale.

|              |         |
|--------------|---------|
| <b>Data:</b> | 3/10/23 |
|--------------|---------|

Torre del Greco, 03-10-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
D ORSI ANNA

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### GENERALITA' DELL'ASSISTITO

|                  |                   |                 |                  |
|------------------|-------------------|-----------------|------------------|
| Cognome          | TAMMARO           | Nome            | GINEVRA          |
| Data di nascita  | 08-06-2016        | Codice Fiscale  | TMMGVR16H48L259J |
| Comune Residenza | TORRE DEL GRECO   | Provincia       | NA               |
| Indirizzo        | VIA M.F. ROMANO 1 | CAP             | 80059            |
| Prescrittore     |                   |                 |                  |
| Asl e Distretto  |                   | Telefono        | 3402647376M      |
| Data ammissione  | 28-02-2023        | Data dimissione |                  |

### DIAGNOSI

CODICE ASD

EVENTUALI NOTE:

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### ANAMNESI FAMILIARE

Familiarità in linea paterna per epilessia ndd.

### ANAMNESI FISIOLOGICA:

nata alla 40 settimana da gravidanza normodecorsa esitata in parto eutocico. Fenomeni perinatali normoevoluti. Allattamento materno fino ai 4 mesi, svezzamento in epoca con buon adattamento. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione con lievi elementi di selettività per gusto. Inserita presso la seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno.

### ANAMNESI REMOTA:

Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio caratterizzate da ritardo nell'acquisizione delle competenze linguistiche, Negati episodi convulsivi in febbre o in apiressia. Effettuato approfondimento psicodiagnostico presso centro di II livello nel 2018 conclusivo per la presenza di Disturbo del neurosviluppo con particolare compromissione dell'interazione sociale e della comunicazione un rischio severo di configurare un Disturbo dello spettro Autistico. Non effettuato in passato EEG o visita genetica.

## **ANAMNESI PROSSIMA**

Riferite difficoltà delle capacità socio-comunicative, presenza di stimolazioni sensoriali atipiche, comportamenti ripetitivi in parte interferenti col profilo di funzionamento della piccola.

## **ANAMNESI PATOLOGICA:**

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

## **ANAMNESI RIABILITATIVA:**

In trattamento riabilitativo da circa 2 anni e mezzo (tipo PNEE).

## **AGGIORNAMENTO ANAMNESI:**

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

Torre del Greco,12-10-2023



**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Paziente seguita per Disturbo dello spettro autistico. Pratica trattamento riabilitativo tipo PNEE di gruppo 2/7 e logopedia 3/7. Negati episodi convulsivi in febbre o in apiressia. Familiarità in linea paterna per epilessia ndd. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione caratterizzata da lieve selettività per gusto. Inserita presso la seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Autonomie personali in fase di acquisizione.

All'osservazione odierna si apprezza discreta strutturazione degli schemi ludici seppur vi sia lieve tendenza alla disorganizzazione delle routine e tendenza ad intrattenere attività stereotipate e ripetitive. L'intercambio socio-comunicativo appare caratterizzato da tendenza alla chiusura, seppur con risposte sociali discretamente strutturate. Gli indicatori sociali non risultano del tutto ben utilizzati ed investiti nella comunicazione. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per la produzione anche di frasi tritermine ma principale ricorso a frasi brevi o singole parole. Si apprezza tendenza al soliloquio e a un eloquio stereotipato con difficoltà nella produzione spontanea. Si segnala la presenza di stimolazioni sensoriali atipiche soprattutto di natura visiva.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile nello specifico lavoro mirato a migliorare la produzione spontanea del linguaggio e alla destrutturazione dei comportamenti ripetitivi della piccola.

Torre del Greco,12-10-2023

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Ginevra, 7 anni, frequenta la II elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno per 22h/settimanali e riferito buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. È sottoposta a trattamento riabilitativo per "Disturbo dello spettro autistico". Effettua NPEE di gruppo 2/6 e log 3/6.

Durante la visita, avvenuta in data 12/10/2023 Ginevra mostra buon adattamento al setting e alle regole e utilizza in modo funzionale il materiale ludico a propria disposizione. Tuttavia, appare poco interessata all'interazione con il clinico e predilige attività ludica solitaria, dalla quale appare difficile distoglierla. L'eloquio non è sempre contestuale. Presente labilità attentiva e tendenza all'ecolalia immediata. Non sono riferite particolari difficoltà nella gestione del comportamento della piccola a casa. Presente soliloquio. Regolare ritmo sonno-veglia e alimentazione varia.

Torre del Greco, 12-10-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

G. è abbastanza collaborante in terapia e i comportamenti- problema si evidenziano soprattutto in seguito a qualche negazione. Sicuramente ad oggi sono migliorate le abilità espressive, infatti G. fa richieste anche più complesse. Buona la costruzione della frase in ripetizione, mentre il linguaggio spontaneo risulta ancora ipostrutturato per età. Persiste intolleranza alle frustrazioni e soliloquio. Quando non comprende la richiesta fatta tende a ripeterla. Ad oggi il lavoro è incentrato sul potenziare il linguaggio a tutti i livelli, favorendo soprattutto l'espressione verbale spontanea. Per raggiungere questo obiettivo si utilizzano scene o immagini che la bambina deve descrivere o rispondere alle delle domande sull'immagine che sta osservando. G. tende rispondere meccanicamente senza discriminare la domanda posta, motivo per il quale si sta lavorando a migliorare e a favorire l'ascolto. Inoltre si lavora per incrementare i tempi attentivi e ridurre l'intolleranza alle frustrazioni. Si procede anche con un training mirato a favorire l'orientamento spaziale e le abilità grafo-motorie.

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

Potenziare il linguaggio a tutti i livelli.

Migliorare e favorire l'ascolto.

Incrementare i tempi attentivi e ridurre intolleranza alle frustrazioni

favorire orientamento spaziale e abilità grafo-motorie.

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

| OBIETTIVI: | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE<br>RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
|------------|-----------|---------------------------|---------------|
|------------|-----------|---------------------------|---------------|

|       |            |
|-------|------------|
| Data: | 12/10/2023 |
|-------|------------|

Torre del Greco,12-10-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Ginevra si è ben adattata al nuovo setting e al gruppo. Conosce i nomi di tutti i bambini del gruppo. Riesce a partecipare a tutte le attività proposte. La partecipazione è massima in attività di coinvolgimento emotivo e fisico, difatti predilige questo genere di attività e le richiede espressamente (es solletico, facciamo il solletico a... riesce a comprendere lo schema di gioco e ha piacere a partecipare all'attività). Buona l'alternanza dei turni, scarsa condivisione degli oggetti, scarsa reciprocità, intenzionalità e attenzione congiunta.

Aumentata la tolleranza al no, anche se persistono talvolta atteggiamenti di grida forti che destabilizzano il gruppo.

Presenza di stimolazioni sensoriali che risultano limitanti per Ginevra, in quanto la piccola, avendo delle buone capacità, alla fine perde l'esperienza di apprendimento poiché concentrata nella stimolazione sensoriale.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

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

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

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

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

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

Torre del Greco, 16-10-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa

D ORSI ANNA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

|  |                              |   |
|--|------------------------------|---|
| 1. Diagnosi  | Cod:(ICD - 10)               | Disturbo dello spettro autistico  |
| 2. Classe di Menomazione                                 | Codice e descrizione:        | MEE13 disturbi del funzionamento sociale con esordio specifico nell'infanzia e nell'adolescenza |
| 3. Menomazione (ICIDH)<br>Funzioni e strutture (ICF)     | Cod. (ICIDH):<br>Cos. (ICF): | b140.3 156.3 167.3  |
| 4. Disabilità (ICIDH)<br>Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH)<br>Cos. (ICF)   | d210.3 330.3 710.3  |
| 5. Gravità disabilità (tabella C)                        | Scala:                       | 3   |
| 6. prognosi (tabella D)                                  | Scala:                       | 2   |

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

|   |
|---|
| Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (lavoro in piccolo gruppo) |
| Sviluppo delle competenze comunicative (stimolazione del linguaggio spontaneo)            |
| Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età                         |

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

|                        |                                  |
|------------------------|----------------------------------|
| Tipologia Trattamento: | Logopedia 3/6 NPEE di gruppo 2/6 |
| Frequenza:             | 3/6 - 2/6                        |
| Durata:                | 240 gg                           |

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

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

|      |  |                              |              |
|------|--|------------------------------|--------------|
| Data |  | Responsabile del<br>progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|--|------------------------------|--------------|



Torre del Greco,17-10-2023



**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**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 (lavoro in piccolo gruppo) |
| Sviluppo delle competenze comunicative (stimolazione del linguaggio spontaneo)            |
| Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età                         |

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

|                                   |
|-----------------------------------|
| Logopedia 3/6, NPEE di gruppo 2/6 |
|-----------------------------------|

**OPERATORI:**

|                               |
|-------------------------------|
| Logopedista dott.ssa A. Manzo |
| NPEE dott.ssa A.D'Orsi        |

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

### RISULTATO

|      |  |   |  |  |              |
|------|--|---|--|--|--------------|
| Data |  | Responsabile del<br>progetto<br>riabilitativo |  | Responsabile del<br>programma<br>riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|--|---|--|--|--------------|

Torre del Greco,17-10-2023

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

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

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

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

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

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI PROPRIE DELL'ETA'

Torre del Greco,17-10-2023

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

|                            |                                  |   |                      |
|----------------------------|----------------------------------|---|----------------------|
| SCADENZA AMMINISTRATIVA    | RAGGIUNTI OBIETTIVI              | RIFIUTO UTENTE A<br>CONTINUARE IL TRATTAMENTO | DECESSO DEL PAZIENTE |
| ALTRO                      | (specificare)                    |   |                      |
| DIAGNOSI DI<br>INGRESSO:   | Disturbo dello spettro autistico |   |                      |
| DIAGNOSI DI<br>DIMISSIONE: | Disturbo dello spettro autistico |   |                      |

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

| <b>Osservazione finale di dimissione:</b>   |           |                           |               |
|---|-----------|---------------------------|---------------|
| <b>OBIETTIVI:</b>   | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE<br>RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
| <b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>                |           |                           |               |
| Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL  |           |                           |               |
| <b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b> |           |                           |               |
|   |           |                           |               |
| <b>Note:</b>  |           |                           |               |

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

|   |  |                        |  |
|---|--|------------------------|--|
| Data:   |  | Direttore<br>Sanitario |  |
| Firma:<br>Paziente (geni<br>tore/tutore se<br>minore) |  |                        |  |

Torre del Greco,17-10-2023

## SCHEDA SOCIALE

|                   |            |
|-------------------|------------|
| DATA 1° COLLOQUIO | 12-10-2023 |
|-------------------|------------|

### PAZIENTE:

|                     |                     |                     |              |
|---------------------|---------------------|---------------------|--------------|
| Cognome             | TAMMARO             | Nome                | GINEVRA      |
| Data di nascita     | 08-06-2016 (7 anni) | Cartella Clinica n. | 6938         |
| Luogo               | TORRE DEL GRECO     |                     |              |
| Comune di residenza | TORRE DEL GRECO     | Grado di istruzione | 2 elementare |

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

### Riferisce di essere titolare di:

|   |   |
|---|---|
| Assegno di cura   | SI NO   |
| Indennità di frequenza  | SI NO   |
| Indennità di accompagnamento  | SI NO   |
| Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma  | Art. 3 comma 3                                  |
| Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza   | 2/6 NPEE di gruppo 3/6 Log.                     |
| Trattamento riabilitativo:  | Privato Pubblico + Privato cooperativa Brachini |
| 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  | Merola                             | Nome     | Daniela     |
| Rapporto di parentela  | madre                              |          |             |
| Comune di residenza  | Torre del Greco                    | Telefono | 3402647376  |
| Condizione professionale   | casalinga                          |          |             |
| 2)Cognome  | Tammaro (padre)                    | Nome     | Gorizio     |
| Comune di residenza  |                                    | Telefono | 3495032384P |
| Condizione professionale   | tecnico "Italo"                    |          |             |
| N° componenti del nucleo familiare   | 4                                  |          |             |
| Composto da  | utente, genitori e fratello (4 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<br>Amici<br>Vicini<br>Persone appartenenti ad una associazione di volontariato<br>Nessuno   |
| La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di: | Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune)<br>Servizi a pagamento (es. babysitter) - cooperativa<br>Riabilitazione privata<br>Nulla<br>Altro (specificare)                                  |
| Rete sociale della famiglia:  | Rete sociale soddisfacente<br>Rete sociale sufficiente<br>Rete sociale insoddisfacente<br>Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie<br>Non ha possibilità di una rete sociale |
| Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?                         | SI NO   |
| Elencare quali?   | nuoto   |
| Partecipa ad attività associative?  | SI NO   |
| Elencare quali?   | cooperativa   |
| Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?  | Non è bersaglio<br>Lo è molto saltuariamente<br>Lo è frequentemente<br>Lo è molto frequentemente anche con bullismo   |

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

Torre del Greco, 23-10-2023

### ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

G. è abbastanza collaborante in terapia e i comportamenti- problema si evidenziano soprattutto in seguito a qualche negazione. Sicuramente ad oggi sono migliorate le abilità espressive, infatti G. fa richieste anche più complesse. Buona la costruzione della frase in ripetizione, mentre il linguaggio spontaneo risulta ancora ipostrutturato per età. Persiste intolleranza alle frustrazioni e soliloquio. Quando non comprende la richiesta fatta tende a ripeterla. Ad oggi il lavoro è incentrato sul potenziare il linguaggio a tutti i livelli, favorendo soprattutto l'espressione verbale spontanea. Per raggiungere questo obiettivo si utilizzano scene o immagini che la bambina deve descrivere o rispondere alle delle domande sull'immagine che sta osservando. G. tende rispondere meccanicamente senza discriminare la domanda posta, motivo per il quale si sta lavorando a migliorare e a favorire l'ascolto. Inoltre si lavora per incrementare i tempi attentivi e ridurre l'intolleranza alle frustrazioni. Si procede anche con un training mirato a favorire l'orientamento spaziale e le abilità grafo-motorie.

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

Potenziare il linguaggio a tutti i livelli.

Migliorare e favorire l'ascolto.

Incrementare i tempi attentivi e ridurre intolleranza alle frustrazioni favorire orientamento spaziale e abilità grafo-motorie.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 26/10/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 26-10-2023

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA



**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Situazione invariata

Ginevra si è ben adattata al nuovo setting e al gruppo. Conosce i nomi di tutti i bambini del gruppo. Riesce a partecipare a tutte le attività proposte. La partecipazione è massima in attività di coinvolgimento emotivo e fisico, difatti predilige questo genere di attività e le richiede espressamente (es solletico, facciamo il solletico a... riesce a comprendere lo schema di gioco e ha piacere a partecipare all'attività). Buona l'alternanza dei turni, scarsa condivisione degli oggetti, scarsa reciprocità, intenzionalità e attenzione congiunta.

Aumentata la tolleranza al no, anche se persistono talvolta atteggiamenti di grida forti che destabilizzano il gruppo.

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

Invariati

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 26/10/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 26-10-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
D ORSI ANNA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO |      |    |
|----|---|-----------|------|----|
| 1  | Potenziare il linguaggio a tutti i livelli                              | SI        | P.R. | NO |
| 2  | Migliorare e favorire l'ascolto   | SI        | P.R. | NO |
| 3  | Incrementare i tempi attentivi e ridurre intolleranza alle frustrazioni | SI        | P.R. | NO |
| 4  | Favorire orientamento spaziale e abilità grafo-motorie                  | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il trattamento logopedico mira al raggiungimento degli obiettivi sopraelencati. Ridotta intolleranza alle frustrazioni e G. Mostra maggiore attenzione e concentrazione soprattutto per attività di suo gradimento. Alterna momenti o giornate in cui è particolarmente attenta e collaborativa e giornate in cui fa molta fatica a mantenere la concentrazione anche per pochi istanti. Si lavora al fine di favorire il potenziamento del linguaggio a tutti i livelli e favorire l'ascolto.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 22/12/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 22-12-2023

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI                      | RAGGIUNTO |      |    |
|----|--------------------------------|-----------|------|----|
|    | Adattamento a regole e divieti | SI        | P.R. | NO |
|    | Aumento dei tempi attentivi    | SI        | P.R. | NO |
|    | Alternanza nel gioco           | 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:**

Presenza di stimolazioni sensoriali che risultano limitanti per Ginevra, in quanto la piccola, avendo delle buone capacità, alla fine perde l'esperienza di apprendimento poichè concentrata nella stimolazione sensoriale.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 22/12/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 22-12-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
D ORSI ANNA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**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 (lavoro in piccolo gruppo), sviluppo delle competenze comunicative (stimolazione del linguaggio spontaneo), acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte, con maggiore tolleranza alle frustrazioni e maggiore rispetto di ruoli e turni. Persistono tendenza all'autostimolazione sensoriale e labilità attentiva. Per quel che riguarda le abilità comunicative, si interviene sul piano intraverbale e la pertinenza dell'eloquio. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,26-01-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO |      |    |
|----|---|-----------|------|----|
| 1  | Potenziare il linguaggio verbale a tutti i livelli                      | SI        | P.R. | NO |
| 2  | Migliorare e favorire l'ascolto   | SI        | P.R. | NO |
| 3  | Incrementare i tempi attentivi e ridurre intolleranza alle frustrazioni | SI        | P.R. | NO |
| 4  | Favorire orientamento spaziale e abilità grafo-motorie                  | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |
|    |   | SI        | P.R. | NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il trattamento procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Da alcune settimane, per favorire e potenziare il linguaggio verbale a tutti i livelli, è stato iniziato un lavoro che prevede da parte di G., di raccontare alcuni momenti della sua quotidianità, aiutata dall'uso di alcune fotografie inviate dalla mamma. Ancora molto marcata l'intolleranza alle frustrazioni e la labilità attentiva.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 27/02/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 27-02-2024

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI  | RAGGIUNTO |      |    |
|----|--|-----------|------|----|
| 1  | Potenziare il linguaggio verbale a tutti i livelli                       | SI        | P.R. | NO |
| 2  | Migliorare e favorire l'ascolto  | SI        | P.R. | NO |
| 3  | Incrementare i tempi attentivi e ridurre la tolleranza alle frustrazioni | SI        | P.R. | NO |
| 4  | Favorire orientamento spaziale e abilità grafo-motorie                   | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il trattamento procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati

**Data:** 26/04/2024

Torre del Greco, 26-04-2024

**TERAPISTA**

Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Piccola di 7anni e mezzo seguita in PSM in gruppo e LOG (1+3 vv/6) cper la presenza di disturbo dello spettro autistico con compromissione intellettiva associata.

Frequenta la II elementare con buon adattamento e sostegno per 22h/settimanali, supporto di educatore per 5 h/settimanali. Rispetto gli apprendimenti scolastici la piccola attualmente segue lo stesso programma dei pari con buona esecuzione delle procedure matematiche ma non sempre adeguata comprensione delle stesse. Maggiori difficoltà evidenti nella comprensione del testo.

Alimentazione riferita completa e varia da circa un anno, scarsa predilezione per i dolci..

All'osservazione buon adattamento al setting, adeguato rispetto delle regole e delle attese. Interazione con l'altro limitata, prevalentemente mediata dalla figura materna, scarsa la ricerca spontanea nelle attività anche più gradite. La piccola predilige trascorrere la maggior parte dell'osservazione in attività stereotipate ( tagliare fogli di carta) da cui può tuttavia essere distolta per partecipare anchead attività più strutturate e meno gradite.

Linguaggio ipostrutturato per età, prevalentemente stereotipato ma utilizzato in maniera adeguata al contesto caratterizzato da ritmo spezzato . Ridotta la presenza di soliloquio e gregolalia, persiste in momenti in cui appare particolarmente coinvolta in attività gradite. Comprensione possibile quando richiamata all'attenzione dalla figura materna, in alternativa cerca tendenzialmente di ripetere la domanda posta; ne deriva conversazione limitata.

Autonomie ancora scarse per età con costante necessità del rinforzo della figura materna.

Ha intrapreso attività ludico ricreative in contesto di pari ed attività sportiva a frequenza monosettimanale.

Ha effettuato visita presso struttura di III livello a dicembre 2023 conclusiva per "disturbo dello spettro autistico, livello di gravità 2" per cui si indicava di eseguire EEG e visita genetica ancora non praticata.

Ritmo sonno veglia riferito irregolare da circa due mesi caratterizzato da risvegli notturni o risveglio precoce per cui si consiglia ciclo di melatonina come segue:

Sp. Melatonina RM : 2 ml mezz'ora prima dell'addormentamento.

Data la buona evoluzione clinica prosegue il trattamento riabilitativo secondo le indicazioni del prescrittore.

Torre del Greco,20-05-2024

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Ginevra, quasi 8 anni, frequenta la II elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Percepisce indennità di accompagnamento

L. 104/92 art 3 comma 3

Trattamento riabilitativo in atto: 3/6 Log . e 2/6 NPPE di gruppo, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori e fratello di 5 anni.

Il colloquio viene effettuato in data 20 maggio 2024 con la madre della bambina, la quale riferisce un buon setting scolastico ed inclusione sociale.

la madre riferisce di aver attivato la Disability Card e il Bonus utenze- Tari (orientata nel colloquio precedente). Orientamento circa la possibilità di richiedere il contrassegno parcheggio per disabili.

Ginevra frequenta il primo anno di Catechismo.

Sport praticato: Nuoto.

Inoltre Ginevra partecipa ad attività laboratoriali di socializzazione, tramite "cooperativa Brachini" 2/6.

Autonomie ancora scarse per età con costante necessità del rinforzo della figura materna.

Torre del Greco, 20-05-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia



**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Ad oggi si evidenzia una buona evoluzione clinica del trattamento logopedico in atto. G rispetta maggiormente le regole del setting e ridotte sono le condotte disfunzionali e i comportamenti oppositivi. Aumentati risultano anche i tempi di attesa. Ridotto il soliloquio.

Spesso G., quando non comprende la consegna, ripete la domanda posta o risponde si in modo stereotipato. Questo per una difficoltà nella generalizzazione e nella collocazione temporale degli eventi. G, infatti ha ancora molta difficoltà a collocare in ordine logico e temporale situazioni e avvenimenti. G. ha difficoltà sia per gli eventi relativi alla sua vita quotidiana che per quelli relativi a situazioni simboliche più complesse che prevedono la messa in atto di strategie di tipo temporale e causale. Motivo per il quale il trattamento logopedico in questi mesi si è incentrato sul recupero e potenziamento della capacità di collocare in ordine cronologico e sequenziale le situazioni e gli eventi. Si lavora inoltre al potenziamento delle FE (attenzione e inibizione) e del linguaggio a tutti i livelli.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

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

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare la capacità di collocare in ordine logico e sequenziale situazioni e avvenimenti.

Potenziare il linguaggio a tutti i livelli.

Potenziare le FE.

Incrementare ulteriormente i tempi attentivi e di attesa.

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

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 07/06/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,07-06-2024

**TERAPISTA**

Dott.

MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Si effettua la presa in carico della bambina per cambio terapeuta,

G. Pratica trattamento riabilitativo tipo PNEE di gruppo.

Da una prima osservazione valutativa si rileva come la bambina presenti una tendenza all'isolamento ed una scarsa iniziativa spontanea nell'interazione con gli altri bambini del gruppo per cui necessaria appare in tal senso una mediazione volta a favorire lo scambio.

Scarsa appare la partecipazione alle attività con una necessità di sollecitazioni continue e spesso non sono sufficienti inviti verbali e si rende necessario guidare la bambina con un prompt fisico finalizzato alla sua partecipazione.

Scarso appare l'approccio funzionale all'oggetto con una tendenza ad utilizzarli in maniera stereotipata, assente la costruzione di un gioco spontaneo anche semplice con una tendenza all'autostimolazione.

Migliore la partecipazione alle attività più strutturate dove sono comunque necessarie sollecitazioni a causa della labilità attentiva e delle stereotipie verbali e motorie che inficiano sulla realizzazione delle varie attività.

Presente una rigidità di pensiero e una difficoltà nell'abilità di shifting G. Reitera una richiesta molto volte anche quando le viene data una risposta.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire la tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi e l'alternanza del turno.

Ampliare i tempi attentivi

Favorire un'iniziativa spontanea nell'interazione, la condivisione e la collaborazione nel gruppo dei pari.

Favorire lo scambio e la realizzazione di richieste semplici.

Favorire la riduzione dei comportamenti autostimolatori che vanno ad inficiare sulla partecipazione alle varie attività.

Favorire una maggiore flessibilità cognitiva.

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

14/06/24

Torre del Greco, 14-06-2024

**TERAPISTA**

ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

|  |                              |                                  |
|--|------------------------------|----------------------------------|
| 1. Diagnosi  | Cod:(ICD - 10)               | Disturbo dello spettro autistico |
| 2. Classe di Menomazione                                 | Codice e descrizione:        | MEE13                            |
| 3. Menomazione (ICIDH)<br>Funzioni e strutture (ICF)     | Cod. (ICIDH):<br>Cos. (ICF): | b140.3 156.3 167.3               |
| 4. Disabilità (ICIDH)<br>Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH)<br>Cos. (ICF)   | d210.3 330.3 710.3               |
| 5. Gravità disabilità (tabella C)                        | Scala:                       | 3                                |
| 6. prognosi (tabella D)                                  | Scala:                       | 2                                |

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

|   |
|---|
| Sostenere la relazione e l'interazione con l'altro; |
| Incrementare le abilità di autonomia;               |
| Supporto alla didattica;                            |
| Supporto alla comunicazione.                        |

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

|                        |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| Tipologia Trattamento: | LOG 3/6 TNPEE di gruppo 1/6 |
| Frequenza:             | 3/6 - 1/6                   |
| Durata:                | 240 gg                      |

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

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

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

|  |  |          |  |
|--|--|----------|--|
|  |  | progetto |  |
|--|--|----------|--|

Torre del Greco,18-06-2024

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**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**

|   |
|---|
| Sostenere la relazione e l'interazione con l'altro; |
| Incrementare le abilità di autonomia;               |
| Supporto alla didattica;                            |
| Supporto alla comunicazione.                        |

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

|                              |
|------------------------------|
| LOG 3/6, TNPEE di gruppo 1/6 |
|------------------------------|

**OPERATORI:**

|                            |
|----------------------------|
| LOG Dott.ssa A. Manzo      |
| TNPEE dott.ssa R. Acampora |

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

### RISULTATO

|      |  |   |  |  |              |
|------|--|---|--|--|--------------|
| Data |  | Responsabile del<br>progetto<br>riabilitativo |  | Responsabile del<br>programma<br>riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|--|---|--|--|--------------|

Torre del Greco,18-06-2024



**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

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

Torre del Greco,18-06-2024

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

|                            |                                  |   |                      |
|----------------------------|----------------------------------|---|----------------------|
| SCADENZA AMMINISTRATIVA    | RAGGIUNTI OBIETTIVI              | RIFIUTO UTENTE A<br>CONTINUARE IL TRATTAMENTO | DECESSO DEL PAZIENTE |
| ALTRO                      | (specificare)                    |   |                      |
| DIAGNOSI DI<br>INGRESSO:   | Disturbo dello spettro autistico |   |                      |
| DIAGNOSI DI<br>DIMISSIONE: | Disturbo dello spettro autistico |   |                      |

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

| <b>Osservazione finale di dimissione:</b>   |           |                           |               |
|---|-----------|---------------------------|---------------|
| <b>OBIETTIVI:</b>   | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE<br>RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
| <b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>                |           |                           |               |
| Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL  |           |                           |               |
| <b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b> |           |                           |               |
|   |           |                           |               |
| <b>Note:</b>  |           |                           |               |

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

|   |  |                        |  |
|---|--|------------------------|--|
| Data:   |  | Direttore<br>Sanitario |  |
| Firma:<br>Paziente (geni<br>tore/tutore se<br>minore) |  |                        |  |

Torre del Greco,18-06-2024

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Ad oggi si evidenzia una buona evoluzione clinica del trattamento logopedico in atto. G rispetta maggiormente le regole del setting e ridotte sono le condotte disfunzionali e i comportamenti oppositivi. Aumentati risultano anche i tempi di attesa. Ridotto il soliloquio. Spesso G., quando non comprende la consegna, ripete la domanda posta o risponde sì in modo stereotipato. Questo per una difficoltà nella generalizzazione e nella collocazione temporale degli eventi. G, infatti ha ancora molta difficoltà a collocare in ordine logico e temporale situazioni e avvenimenti. G. ha difficoltà sia per gli eventi relativi alla sua vita quotidiana che per quelli relativi a situazioni simboliche più complesse che prevedono la messa in atto di strategie di tipo temporale e causale. Motivo per il quale il trattamento logopedico in questi mesi si è incentrato sul recupero e potenziamento della capacità di collocare in ordine cronologico e sequenziale le situazioni e gli eventi. Si lavora inoltre al potenziamento delle FE (attenzione e inibizione) e del linguaggio a tutti i livelli

**TESTS SOMMINISTRATI:**

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

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare la capacità di collocare in ordine logico e sequenziale situazioni e avvenimenti. Potenziare il linguaggio a tutti i livelli. Potenziare le FE. Incrementare ulteriormente i tempi attentivi e di attesa.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 25/06/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 25-06-2024

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO |      |    |
|----|---|-----------|------|----|
| 1  | Potenziare la capacità di collocare in ordine logico e sequenziale situazioni e avvenimenti | SI        | P.R. | NO |
| 2  | Potenziare il linguaggio a tutti i livelli.   | SI        | P.R. | NO |
| 3  | Potenziare le FE.   | SI        | P.R. | NO |
| 4  | Incrementare ulteriormente i tempi attentivi e 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 |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati.

**Data:** 23/08/2024

Torre del Greco, 23-08-2024

2

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO |      |    |
|----|---|-----------|------|----|
| 1  | Potenziare la capacità di collocare in ordine logico e sequenziale situazioni e avvenimenti | SI        | P.R. | NO |
| 2  | Potenziare il linguaggio a tutti i livelli.   | SI        | P.R. | NO |
| 3  | Potenziare le FE  | SI        | P.R. | NO |
| 4  | Incrementare ulteriormente i tempi attentivi e 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 |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. In particolar modo si lavora per potenziare le abilità narrative e di dialogo, favorendo la risposta alle domande, in quanto G. tende a rispondere in modo automatico senza prestare attenzione alla domanda che le viene posta. Si lavora anche per potenziare le funzioni esecutive, in particolar modo attenzione e inibizione.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 26/09/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 26-09-2024

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sostenere la relazione e l'interazione con l'altro, incrementare le abilità di autonomia, supporto alla didattica, supporto alla comunicazione. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con labilità attentiva e non ancora adeguate competenze intraverbali. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,30-09-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI   | RAGGIUNTO |      |    |
|----|---|-----------|------|----|
| 1  | Potenziare la capacità di collocare in ordine logico e sequenziale situazioni e avvenimenti | SI        | P.R. | NO |
| 2  | Potenziare il linguaggio a tutti i livelli  | SI        | P.R. | NO |
| 3  | Potenziare le FE  | SI        | P.R. | NO |
| 4  | Incrementare ulteriormente i tempi attentivi e 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 |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sostenere la relazione e l'interazione con l'altro, incrementare le abilità di autonomia, supporto alla didattica, supporto alla comunicazione. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con labilità attentiva e non ancora adeguate competenze intraverbali. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 26/11/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 26-11-2024

**TERAPISTA**Dott.  
MANZO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

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

**TESTS SOMMINISTRATI:**

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

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

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

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

Torre del Greco,04-02-2025



**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Ad oggi il quadro clinico evolve positivamente. Il lavoro svolto in questi mesi ha avuto come obiettivi principali: sostenere la relazione e l'interazione con l'altro, incrementare le abilità di autonomia, supporto alla didattica, supporto alla comunicazione. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con labilità attentiva e non ancora adeguate competenze intraverbali. Significativa riduzione delle condotte oppositive-provocatorie e migliorata tolleranza alle frustrazioni. Ad oggi si riscontrano dei miglioramenti anche per quanto riguarda le abilità comunicative, infatti G. utilizza il linguaggio in modo molto più funzionale e per fare richieste molto più complesse. Il linguaggio è più contestualizzato ed è utilizzato da G. in modo più spontaneo per raccontare episodi avvenuti nella quotidianità. L'eloquio presenta ancora ecolalie.

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

Sostenere la relazione e l'interazione con l'altro.

Incremento delle autonomie

Potenziare il linguaggio a tutti i livelli

Potenziare attenzione e tempi di attesa

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

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 04/02/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 04-02-2025

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

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

**TESTS SOMMINISTRATI:**

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

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

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

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

Torre del Greco,10-02-2025

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

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

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

Torre del Greco,10-02-2025

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

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

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

Torre del Greco,10-02-2025

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

G.Pratica trattamento riabilitativo tipo PNEE di gruppo. 1/7

Alla valutazione neuro psicomotoria attuale La bambina si mostra più partecipe e collaborante alle varie attività che gli vengono proposte, pur presentando ancora una tendenza all'isolamento ed una scarsa iniziativa spontanea nell'interazione con gli altri bambini del gruppo.

Ciò rende necessaria ancora, la mediazione dell'adulto che favorisca lo scambio con l'altro.

È migliorato il rispetto delle regole del setting, si presentano molto raramente i comportamenti disfunzionali e di fuga dall'attività e quando essi vengono messi in atto, rientrano in tempo molto breve.

Presente ancora scarso contatto oculare e tendenza all'autostimolazione.

Anche se lievemente ridotta, persiste labilità attentiva che in aggiunta alle stereotipie verbali e motorie, rendono necessarie sollecitazioni al fine di realizzare le varie attività di gruppo.

Migliorata l'abilità di attesa.

Migliorata la capacità della bambina di fare richieste semplici e di

realizzare consegne semplici.

## TESTS SOMMINISTRATI:

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire ulteriormente il rispetto delle regole e l'alternanza del turno.

Ampliare i tempi attentivi

Favorire un iniziativa spontanea nell'interazione la condivisione e la collaborazione nel gruppo dei pari.

Proseguire il lavoro volto a favorire lo scambio e la realizzazione di richieste semplici.

Ridurre ecolalie verbali

Favorire ulteriormente la riduzione dei comportamenti disfunzionali e di quelli autostimolatori che vanno ad inficiare sulla partecipazione alle varie attività.

Favorire una maggiore flessibilità cognitiva.

| OBIETTIVI: | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE<br>RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
|------------|-----------|---------------------------|---------------|
|------------|-----------|---------------------------|---------------|

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 10/02/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco,10-02-2025

**TERAPISTA**



ACAMPORA RAFFAELLA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

|  |                              |                                  |
|--|------------------------------|----------------------------------|
| 1. Diagnosi  | Cod:(ICD - 10)               | Disturbo dello spettro autistico |
| 2. Classe di Menomazione                                 | Codice e descrizione:        | MEE13                            |
| 3. Menomazione (ICIDH)<br>Funzioni e strutture (ICF)     | Cod. (ICIDH):<br>Cos. (ICF): | b140.3 156.3 167.3               |
| 4. Disabilità (ICIDH)<br>Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH)<br>Cos. (ICF)   | d210.3 330.3 710.3               |
| 5. Gravità disabilità (tabella C)                        | Scala:                       | 3                                |
| 6. prognosi (tabella D)                                  | Scala:                       | 2                                |

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

|   |
|---|
| Sostenere la relazione e l'interazione con l'altro;<br>Supporto alla comunicazione. |
|---|

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

|                        |                             |
|------------------------|-----------------------------|
| Tipologia Trattamento: | LOG 3/6 TNPEE di gruppo 2/6 |
| Frequenza:             | 3/6 - 2/6                   |
| Durata:                | 240 gg                      |

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

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

|      |  |                              |              |
|------|--|------------------------------|--------------|
| Data |  | Responsabile del<br>progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|--|------------------------------|--------------|

Torre del Greco,11-02-2025



**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**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**

|   |
|---|
| Sostenere la relazione e l'interazione con l'altro; |
| Supporto alla comunicazione.                        |

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

|                              |
|------------------------------|
| LOG 3/6, TNPEE di gruppo 2/6 |
|------------------------------|

**OPERATORI:**

|                            |
|----------------------------|
| LOG Dott.ssa A. Manzo      |
| TNPEE dott.ssa R. Acampora |

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

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

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO**

|      |  |   |  |  |              |
|------|--|---|--|--|--------------|
| Data |  | Responsabile del<br>progetto<br>riabilitativo |  | Responsabile del<br>programma<br>riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|--|---|--|--|--------------|

Torre del Greco,11-02-2025

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

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

Torre del Greco,11-02-2025

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

**SEZIONE 9 - DIMISSIONI****VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

|                            |                                  |   |                      |
|----------------------------|----------------------------------|---|----------------------|
| SCADENZA AMMINISTRATIVA    | RAGGIUNTI OBIETTIVI              | RIFIUTO UTENTE A<br>CONTINUARE IL TRATTAMENTO | DECESSO DEL PAZIENTE |
| ALTRO                      | (specificare)                    |   |                      |
| DIAGNOSI DI<br>INGRESSO:   | Disturbo dello spettro autistico |   |                      |
| DIAGNOSI DI<br>DIMISSIONE: | Disturbo dello spettro autistico |   |                      |

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

| <b>Osservazione finale di dimissione:</b>   |           |                           |               |
|---|-----------|---------------------------|---------------|
| <b>OBIETTIVI:</b>   | RAGGIUNTO | PARZIALMENTE<br>RAGGIUNTO | NON RAGGIUNTO |
| <b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:</b>                |           |                           |               |
| Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL  |           |                           |               |
| <b>Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:</b> |           |                           |               |
|   |           |                           |               |
| <b>Note:</b>  |           |                           |               |

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

|   |  |                        |  |
|---|--|------------------------|--|
| Data:   |  | Direttore<br>Sanitario |  |
| Firma:<br>Paziente (geni<br>tore/tutore se<br>minore) |  |                        |  |

Torre del Greco,11-02-2025

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Ad oggi il quadro clinico evolve positivamente. Il lavoro svolto in questi mesi ha avuto come obiettivi principali: sostenere la relazione e l'interazione con l'altro, incrementare le abilità di autonomia, supporto alla didattica, supporto alla comunicazione. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con labilità attentiva e non ancora adeguate competenze intraverbali. Significativa riduzione delle condotte oppositive-provocatorie e migliorata tolleranza alle frustrazioni. Ad oggi si riscontrano dei miglioramenti anche per quanto riguarda le abilità comunicative, infatti G. utilizza il linguaggio in modo molto più funzionale e per fare richieste molto più complesse. Il linguaggio è più contestualizzato ed è utilizzato da G. in modo più spontaneo per raccontare episodi avvenuti nella quotidianità. L'eloquio presenta ancora ecolalie.

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

Favorire la comunicazione

Potenziare il linguaggio

sostenere la relazione e l'interazione con l'altro

incrementare le abilità di autonomia,

supporto alla didattica,

|              |            |
|--------------|------------|
| <b>Data:</b> | 18/02/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 18-02-2025

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Giunge in vista in compagnia della madre

Alla valutazione odierna si rileva:

-accede al setting con discreto adattamento, disponibile alle attività proposte ed al colloquio con il clinico.  
Quest'ultimo caratterizzato da domanda/risposta semplice

-linguaggio di espressione verbale caratterizzato da tono e prosodia peculiari, scarse competenze narrative e immaginative

-comprensione possibile per consegne semplice

-presente gioco di finzione e globalmente si rileva discreta condivisione dello stesso

-si rilevano stereotipie motorie e verbali ed ipersensorialità di tipo uditive visivo

Il progetto verterà sul migliorare le autonomie sociali e personali oltre che favorire una comunicazione maggiormente strutturata

Torre del Greco,26-02-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

## SCHEDA SOCIALE

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

### PAZIENTE:

|                     |                 |                     |          |
|---------------------|-----------------|---------------------|----------|
| Cognome             | TAMMARO         | Nome                | GINEVRA  |
| Data di nascita     | 08-06-2016      | Cartella Clinica n. | 6938     |
| 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  | si      |          |
| Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza   |         |          |
| Trattamento riabilitativo:  | Privato | Pubblico |
| Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari? | SI      | % NO     |
| Se sì, indicare quali?  |         |          |

### Persone di riferimento/caregiver principale

|  |                                |          |             |
|--|--------------------------------|----------|-------------|
| 1)Cognome  | Merola                         | Nome     | Daniela     |
| Rapporto di parentela  | madre                          |          |             |
| Comune di residenza  | Torre del greco                | Telefono | 3495032384P |
| Condizione professionale   | casaliga                       |          |             |
| 2)Cognome  | Tammaro                        | Nome     | Gorizio     |
| Comune di residenza  | Torre del greco                | Telefono |             |
| Condizione professionale   | manutentore di treni           |          |             |
| N° componenti del nucleo familiare   | 4                              |          |             |
| Composto da  | madre, padre, due figli minori |          |             |
| I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo? | SI                             | NO       |             |

## Situazione socio-familiare:

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



## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 26-02-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

Data: 26 Febbraio 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Merola Daniela (madre), Minore Tammaro Ginevra

Intervento riabilitativo in corso: Logopedia (3 volte a settimana), TNPEE di gruppo (2 volte a settimana)

Diagnosi: Disturbo dello Spettro Autistico

**Osservazioni emerse**

La madre riferisce di aver ricevuto la diagnosi intorno ai 2 anni e di averla accettata positivamente, attivando fin da subito tutti gli strumenti di sostegno per supportare la figlia nel suo percorso di crescita.

Durante il colloquio, Ginevra si è mostrata una bambina serena e attiva, in grado di intrattenersi autonomamente con gli strumenti messi a disposizione. Ha risposto adeguatamente alle domande poste e ha dimostrato buona capacità di rispondere ai comandi richiesti dalla madre.

**Contesto scolastico**

Ginevra frequenta la terza classe della scuola primaria, con il supporto di un insegnante di sostegno.

Si evidenzia un ottimo rapporto con le docenti e con le compagne, che riescono a integrarla positivamente all'interno del gruppo classe.

La madre descrive l'ambiente scolastico come favorevole allo sviluppo delle competenze della minore.

Ginevra pratica nuoto.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, dal fratello minore di 5 anni e da Ginevra.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, manutentore di treni, e all'indennità di accompagnamento percepita per la minore.

La madre descrive un contesto familiare sereno, ma con una rete familiare insufficiente, che limita il supporto disponibile.

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

Torre del Greco, 27-02-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI  | RAGGIUNTO |      |    |
|----|--|-----------|------|----|
| 1  | Favorire la comunicazione                          | SI        | P.R. | NO |
| 2  | Potenziare il linguaggio                           | SI        | P.R. | NO |
| 3  | sostenere la relazione e l'interazione con l'altro | SI        | P.R. | NO |
| 4  | incrementare le abilità di autonomia               | SI        | P.R. | NO |
| 5  | supporto alla didattica                            | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati

**Data:** 18/04/2025

Torre del Greco, 18-04-2025

**PAZIENTE:**

|                 |            |                     |         |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome         | TAMMARO    | Nome                | GINEVRA |
| Data di nascita | 08-06-2016 | Cartella Clinica n. | 6938    |

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

| N. | OBIETTIVI  | RAGGIUNTO |      |    |
|----|--|-----------|------|----|
| 1  | favorire la comunicazione                          | SI        | P.R. | NO |
| 2  | potenziare il linguaggio                           | SI        | P.R. | NO |
| 3  | sostenere la relazione e l'interazione con l'altro | SI        | P.R. | NO |
| 4  | incrementare le abilità di autonomia               | SI        | P.R. | NO |
| 5  | supporto alla didattica                            | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |
|    |  | SI        | P.R. | NO |

**SITUAZIONE ATTUALE:**

si continua al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati

**Data:** 17/06/2025

Torre del Greco,17-06-2025