

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

3 1/2 anni frequenta la scuola materna con sostegno.

Fatta visita ASL NPI diagnosi di disregolazione emotiva, instabilità psicomotoria importante , ritardo del linguaggio.

Attualmente in trattamento di NPEE 2 sett e Log 2 sett.

Nato a termine da gravidanza normocondotta. Peso alla nascita 2600. Fenomeni neonatali nella norma.

Fin dal primo anno notato un ritardo dello sviluppo. Nel tempo si è strutturato un importante disturbo del comportamento con crisi di severa agitazione psicomotoria e spunti aggressivi.

La frequenza al trattamento è regolare. rimane iperesposto a tv e cellulare , va assolutamente dissuasivo.

la situazione clinica appare in evoluzione migliorativa. Ridotti i problemi di comportamento anche grazie alla buona strutturazione del setting in termini di regole e consuetudini.

Il linguaggio è evoluto nella forma e nei contenuti, è più contestuale e comprensibile. Anche la relazione appare più consona al contesto.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire nell'iter in atto con la stessa frequenza e gli stessi obiettivi formulati in precedenza:

sv comportamento adattivo, interiorizzazione di regole e funzioni, sv del linguaggio

22.06.2022

Torre del Greco, 22-06-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva, instabilità psico-motoria
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del comportamento adattivo: tolleranza alla frustrazione, interiorizzazione di ruoli e regole, potenziamento dei tempi attentivi e riduzione della iperattività. Sviluppo delle competenze comunicative

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240 gg

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

--

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

Torre del Greco,27-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**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:**

Disregolazione emotiva e instabilità psicomotoria

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo: tolleranza alla frustrazione, interiorizzazione di ruoli e regole, potenziamento dei tempi attentivi e riduzione della iperattività. Sviluppo delle competenze comunicative

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE, Logopedista

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

### TEMPI DI VERIFICA:

SLA

### RISULTATO

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

Torre del Greco,27-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

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

Torre del Greco, 27-07-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Pietro si separa serenamente dalla figura di riferimento (madre). Ha instaurato una relazione positiva con la logopedista e si mostra più collaborante durante lo svolgimento delle attività. La tolleranza alle frustrazioni è aumentata. Il bambino rispetta maggiormente le regole del setting logopedico. I tempi attentivi non risultano ancora adeguati. Tuttavia, mediante la mediazione della logopedista, il bambino è in grado di portare a termine le attività proposte.

La madre riferisce ancora difficoltà nella gestione del bambino a casa. Al contrario, durante lo svolgimento delle terapie, i comportamenti di tipo oppositivo-provocatori risultano notevolmente ridotti, avendo il bambino raggiunto una maggiore capacità di autoregolazione.

L'intenzionalità comunicativo-verbale è notevolmente migliorata. Le abilità di articolazione sono in costante sviluppo. Anche le conoscenze lessicali risultano aumentate, seppur non ancora adeguate. Nonostante ciò, il linguaggio verbale risulta ora maggiormente intellegibile e, soprattutto, più contestuale.

Ancora presenti alcune bizzarrie (es. camminare sulle punte) e rigidità comportamentale (scelta delle medesime attività, soffermarsi su un'unica e sempre uguale parte di un libro ecc.). Il bambino risulta, però, più disponibile al gioco condiviso.

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

- Incrementare l'autoregolazione (rispetto delle regole/tolleranza alle frustrazioni/riduzione dei comportamenti disfunzionali)
- Aumentare i tempi attentivi
- Potenziare comunicazione e linguaggio verbale su tutti i livelli
- Favorire la condivisione del gioco
- Ridurre la rigidità ed ampliare il repertorio di interessi

**Data:** 09/08/2022



Torre del Greco,09-08-2022

**TERAPISTA**

dott

MILANO CLAUDIA



**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Si osservano miglioramenti in ambito comportamentale, adattativo e relazionale. Ridotte le manifestazioni intolleranti alla frustrazione sia le condotte oppositive ed egocentriche. Da sostenere le capacità di condivisione, le capacità attentive e percettive. Migliorato l'investimento spaziale e oggettuale. Da sostenere le regole e i divieti e indirizzare le figure di riferimento.

L'attività ludica risulta poco organizzata e poco funzionale. Predilige lo spazio senso-motorio. Da sostenere la comunicazione, presente dislalia. Da sviluppare la motricità fine, oculo-manuale e globale.

Da favorire le prassie relative all'autonomia personale (controllo sfinterico).

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali adattative, relazionali e comunicative. Sostenere le capacità attentive e di condivisione. Favorire la maturazione affettiva. Sviluppo delle capacità percettive e cognitive. Sostenere la motricità fine e globale. Favorire le autonomie.

<b>Data:</b>	09/08/22
--------------	----------

Torre del Greco, 09-08-2022

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere le capacità attentive e percettive	SI	P.R.	NO
	Favorire le capacità di condivisione e relazione sostenuta	SI	P.R.	NO
	Favorire la maturazione affettiva e le autonomie	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:**

Prosegue il trattamento psicomotorio indirizzato al miglioramento della sfera adattativa, comportamentale e relazionale. Persiste comportamento non adeguato e condotte intolleranti alla frustrazione. Ridotte condotte oppositive e egocentriche. Più collaborativo e disponibile alle attività proposte. Da sostenere le regole e i divieti. Esegue attività semplici di associazione. Denomina colori e animali comuni, associando. Da migliorare le capacità attentive e percettive. Da sostenere le capacità di condivisione. Da favorire la maturazione affettiva e sostenere le autonomie.

<b>Data:</b>	08/10/22
--------------	----------

Torre del Greco, 08-10-2022

**TERAPISTA**

Dott.

ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incrementare l'autoregolazione (rispetto delle regole/tolleranza alle frustrazioni/riduzione dei comportamenti disfunzionali)	SI	P.R.	NO
	Aumentare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Potenziare comunicazione e linguaggio verbale su tutti i livelli	SI	P.R.	NO
	Favorire la condivisione del gioco	SI	P.R.	NO
	Ridurre la rigidità ed ampliare il repertorio di interessi	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Quadro in evoluzione sia a livello comportamentale che linguistico. Il bambino collabora ed è partecipe durante le attività, rispettando le regole del setting.

Si osserva un maggiore investimento sul canale verbale. Il lessico è in via di sviluppo. Tuttavia, l'eloquio spontaneo è ancora inintelligibile. L'articolazione risulta invece migliore a livello di singole parole (ad esempio, nelle attività di denominazione)

<b>Data:</b>	12/10/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 12-10-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere le capacità attentive e percettive	SI	P.R.	NO
	Favorire le capacità di condivisione e la relazione sostenuta	SI	P.R.	NO
	Favorire la maturazione affettiva e le autonomie	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:**

Continua il trattamento psicomotorio finalizzato a favorire adeguate capacità comportamentali adattative e relazionali. Si osservano il persistere di comportamento non adeguato nel contesto familiare con condotte intolleranti alla frustrazione e non rispettoso delle regole. Diversamente nel setting manifesta collaborazione, partecipazione e si adatta a tempi del setting. Esegue e porta a termine le attività proposte e anche più impegnative (associazioni di figure). Da migliorare le capacità attentive percettive e cognitive. Persiste dipendenza affettiva e immaturità. Da sostenere le autonomie.

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

Torre del Greco,12-12-2022

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Incrementare l'autoregolazione (rispetto delle regole/tolleranza alle frustrazioni/riduzione dei comportamenti disfunzionali)	SI	P.R.	NO
	Aumentare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Potenziare comunicazione e linguaggio verbale su tutti i livelli	SI	P.R.	NO
	Favorire la condivisione del gioco	SI	P.R.	NO
	Ridurre la rigidità ed ampliare il repertorio di interessi	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il bambino, all'interno del setting logopedico, ha raggiunto adeguate abilità di autoregolazione. Rispetta le regole e la turnazione, tollera meglio le frustrazioni e non mette in atto comportamenti disfunzionali.

Adesso è un grado di condividere il piacere del gioco con la terapeuta ed è più flessibile alla proposta di nuove attività.

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

Torre del Greco, 12-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

**VALUTAZIONE BIMESTRALE:**

**OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere le capacità attentive e percettive	SI	P.R.	NO
	Favorire le capacità di condivisione e la relazione sostenuta	SI	P.R.	NO
	Favorire la maturazione affettiva e le autonomie	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:**

Procede il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale e adattativa. Si osservano riduzione delle condotte oppositive e intolleranti alla frustrazione nel setting non nel contesto familiare. Collaborativo e partecipe nel setting. Da sostenere le capacità attentive e di condivisione. Da favorire le autonomie.

<b>Data:</b>	07/02/23
--------------	----------

Torre del Greco,07-02-2023

**TERAPISTA**  
 Dott.  
 ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Piccolo di 4 anni e mezzo seguito per ritardo globale dello sviluppo in attesa di inquadramento globale presso AOU Federico II.

Attualmente pratica PSM e LOG a frequenza rispettivamente bisettimanale.

Frequenta il secondo anno di scuola materna con docente di sostegno per tutte le ore e difficoltà di adattamento alle regole.

Riferita presenza di selettività alimentare con aspetti di iperstimolazione olfattiva.

Ritmo sonno veglia regolare.

All'osservazione evidente difficoltà di adattamento al setting e alle regole con livelli motori incrementati per età. Il gioco appare tendenzialmente ripetitivo, scarso l'investimento del contatto oculare nella relazione se non per brevi momenti o quando particolarmente motivato a condividere il proprio divertimento. presenti ancora atteggiamenti immaturi per età (cicuccio) e toe walking. Riferita intolleranza alle attese e ai dinieghi con messa in atto di atteggiamenti aggressivi e crisi di pianto. Il linguaggio appare ipostrutturato per età utilizzato soprattutto per esprimere dissenso e opporsi alle richieste effettuate.

Riferiti hand flapping non evidenti in corso di visita odierna.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto volto ad incrementare le competenze di intersoggettività, l'organizzazione ludica e l'attenzione condivisa.

Torre del Greco, 20-03-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Pietro, 4 anni, frequenta le scuole materne ed è sottoposto a trattamento abilitativo per “Disregolazione emotiva, instabilità psico-motoria”. Effettua Log 2/6 e NPEE 2/6. Durante la visita, avvenuta in data 20/03/2023 la madre riferisce riluttanza alla comprensione dell'importanza rivestita dal rispetto delle regole e dei ruoli, scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi, con l'assunzione di comportamenti problema quali urla e tendenza a lanciare oggetti. Presente selettività alimentare. Regolare il ritmo sonno-veglia. All'osservazione mostra difficoltà di adattamento al setting e alle regole, appare vivace ma restio all'interazione con il clinico ed esplora l'ambiente in modo caotico. Presente risposta al nome ma scarso il contatto oculare; riferito toe-walking e stereotipie motorie. Linguaggio ipo-strutturato per età e difficilmente intelligibile.

Torre del Greco, 20-03-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Prosegue il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento della sfera adattativa, comportamentale, relazionale e comunicativa.

Si osservano riduzione nel setting delle condotte inadeguate, oppositive, egocentriche e intolleranti alla frustrazione. Ridotte le condotte iperattive. Più rispettoso delle regole e dei divieti non nel contesto familiare. Persiste immaturità e dipendenza affettiva.

Migliorate le capacità attentive e percettive. Da sostenere attenzione condivisa e sostenere lo sguardo che a volte essere sfuggente.

Da sostenere gioco funzionale e simbolico. Da sviluppare le capacità grafomotorie e la motricità fine e globale. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali, adattative, relazionali e comunicative. Sostenere le capacità attentive e di condivisione. Favorire la maturazione affettiva. Sviluppo delle capacità percettive e cognitive. Sostenere la motricità fine e globale e le autonomie.

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

<b>Data:</b>	24/03/23
--------------	----------

Torre del Greco, 24-03-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo del comportamento adattivo: tolleranza alla frustrazione, interiorizzazione di ruoli e regole, potenziamento dei tempi attentivi e riduzione della iperattività. Sviluppo delle competenze comunicative
--

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt. fam. 1/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

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

--

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

Torre del Greco,29-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**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 e comportamentali

**ELENCO OBIETTIVI**

sviluppo del comportamento adattivo: tolleranza alla frustrazione, interiorizzazione di ruoli e regole, potenziamento dei tempi attentivi e riduzione della iperattività. Sviluppo delle competenze comunicative, supporto psicoeducativo familiare

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt. fam. 1/6

**OPERATORI:**

TNPEE, Logopedia, Psicoterapia

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A fine ciclo

**RISULTATO**

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

Torre del Greco,29-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

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

Torre del Greco,29-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Prosegue il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento della sfera adattativa, comportamentale, relazionale e comunicativa.

Si osservano riduzione nel setting delle condotte inadeguate, oppositive, egocentriche e intolleranti alla frustrazione. Ridotte le condotte iperattive. Più rispettoso delle regole e dei divieti non nel contesto familiare. Persiste immaturità e dipendenza affettiva.

Migliorate le capacità attentive e percettive. Da sostenere attenzione condivisa e sostenere lo sguardo che a volte essere sfuggente.

Da sostenere gioco funzionale e simbolico. Da sviluppare le capacità grafomotorie e la motricità fine e globale. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire adeguate capacità comportamentali, adattative, relazionali e comunicative. Sostenere le capacità attentive e di condivisione. Favorire la maturazione affettiva. Sviluppo delle capacità percettive e cognitive. Sostenere la motricità fine e globale e le autonomie

<b>Data:</b>	06/04/23
--------------	----------

Torre del Greco, 06-04-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Il lavoro prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, tolleranza alla frustrazione, interiorizzazione di ruoli e regole, potenziamento dei tempi attentivi e riduzione della iperattività, sviluppo delle competenze comunicative. L'approfondimento psicodiagnostico effettuato in data 14/04/2023 ha rilevato un quadro clinico compatibile con "Disturbo dello spettro dell'Autismo con compromissione del linguaggio associata, Disturbo oppositivo provocatorio, sintomi dell'area ADHD". Persistono atteggiamento oppositivo, disregolazione emotiva, gioco caotico ed ecolalie. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 10-05-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI



**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere la relazione e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	Sostenere l'attenzione e le capacità di condivisione	SI	P.R.	NO
	Favorire le capacità grafomotorie e visuo percettive.	SI	P.R.	NO
	Favorire le prassie relative all'autonomia personale	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 a favorire adeguate capacità comportamentali adattative e relazionali. Ridotte le manifestazioni inadeguate e oppositive. Ridotte le condotte iperattive, egocentriche e intolleranti alla frustrazione. Nel setting rispetta le regole e i divieti. Da favorire la maturazione affettiva. Migliorate le capacità attentive e grafomotorie. Da sostenere attenzione condivisa e lo sguardo che risulta incostante rispetto all' interlocutore. Migliorato l'attività ludica. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale.

<b>Data:</b>	07/06/23
--------------	----------

Torre del Greco, 07-06-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Il lavoro prosegue come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo, tolleranza alla frustrazione, interiorizzazione di ruoli e regole, potenziamento dei tempi attentivi e riduzione della iperattività, sviluppo delle competenze comunicative. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 24-07-2023

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere la relazione e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	Sostenere l'attenzione e le capacità di condivisione	SI	P.R.	NO
	Favorire le capacità grafomotorie e visuo percettive	SI	P.R.	NO
	Favorire le prassie relative all'autonomia personale	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Procede il trattamento psicomotorio centrato a favorire adeguate capacità comportamentali, adattative e relazionali. Si osservano riduzione delle condotte oppositive egocentriche e intolleranti alle frustrazioni. Collaborativo nel setting e disponibile. Esegue le consegne e le porta a termine da solo. È capace di eseguire associazioni semplici e puzzle da due e tre pezzi di piccole dimensioni. Migliorata l'attività ludica che risulta funzionale e organizzata. Da sostenere le regole e i divieti nel contesto familiare. Da migliorare le capacità grafomotorie e attenzione condivisa. Da favorire le prassie relative all'autonomia personale.

<b>Data:</b>	07/08/23
--------------	----------

Torre del Greco, 07-08-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire adeguate capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere la relazione e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	Sostenere attenzione condivisa e di condivisione	SI	P.R.	NO
	Favorire le capacità grafomotorie e visuo percettive	SI	P.R.	NO
	Sviluppo della motricità globale	SI	P.R.	NO
	Favorire le prassie relative all'autonomia personale	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Continua il trattamento psicomotorio finalizzato a favorire le capacità comportamentali, adattative e relazionali ridotte le manifestazioni oppositive e intolleranti alle frustrazione. Ridotte le condotte iperattive e egocentriche. Da sostenere le capacità attentive e attenzione condivisa. Ora esegue attività più impegnative e le porta a termine se sostenuto. Migliorato il grafismo e le capacità di coordinazione motoria globale. Da sostenere le autonomie.

<b>Data:</b>	09/10/23
--------------	----------

Torre del Greco, 09-10-2023

**TERAPISTA**Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo del comportamento adattivo: tolleranza alla frustrazione, interiorizzazione di ruoli e regole, potenziamento dei tempi attentivi e riduzione della iperattività. Sviluppo delle competenze comunicative. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con difficoltà a rispettare le regole, scarsa tolleranza alla frustrazione e faticabilità e assunzione di condotte disfunzionali. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,17-10-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Nel corso del mese corrente prende avvio il di psicoterapia familiare. In fase di colloquio conoscitivo, si apprendono aspetti salienti della nascita di P.

Secondogenito, la prima figlia è adolescente ed attualmente madre di una neonata.

Il caregiver di riferimento per Pietro è beneficiario della terapia familiare è la madre. Il focus del dolore psichico si costruisce attorno al terrore e all'impotenza di dare un nome e circoscrivere il peso dello sviluppo atipico del figlio, contraddistinto fino dai due anni da accentuate stereotipie a carico delle mani, uso eccessivo di linguaggio non verbale. Attualmente la principale criticità è data dalla gestione della componente disadattiva. Dal punto di vista intrapsichico si lavora sulla fluttuanza del tono dell'umore della paziente in linea con le aspettative disattese delle conquiste ed autonomie del figlio.

Allo stato attuale, esprime una buona compliance ed aderenza terapeutica verso le terapie riabilitative in corso.

La gestione dei comportamenti disfunzionali si focalizza attorno al rifiuto del NO, come regola e limite, rispetto del turn taking e delle regole di socializzazione a scuola.

Nel corso del lavoro psicoterapico, si osservano le interazioni e

gli scambi relazionali di P. con la madre: linguaggio telegrafico, sguardo sfuggente, stereotipie a carico delle mani, andatura in punta.

Si attivano confronti in équipe per la progettazione di piani di intervento che tengano conto delle abilità da acquisire e delle strategie da attivare per favorire apprendimento ed autonomie.

## **TESTS SOMMINISTRATI:**

Osservazione del comportamento e colloqui psicologico clinici

## **OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Psicoterapia familiare progettazione della gestione del comportamento problema

**Data:**

Torre del Greco,03-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Paziente seguito per Disregolazione emotiva. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 2/6, Logopedia 2/6, Pt. fam. 1/6. Ha effettuato recentemente approfondimento presso centro di III livello in cui si concludeva per la presenza di "Disturbo dello Spettro Autistico, I specificatore: con compromissione del linguaggio; disturbo oppositivo-provocatorio; sintomi dell'area ADHD". Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio caratterizzate da ritardo nell'acquisizione delle tappe dello sviluppo linguistico. Negata familiarità NPI.

Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. Inserito presso la scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Controllo sfinterico non ancora acquisito. Autonomie personali sottodimensionate per età. Segnalati elementi di disregolazione emotiva con messa in atto di comportamenti aggressivi. Presenti anche comportamenti di natura oppositivo-provocatorio e scarso rispetto delle regole. Presente anche iperattività in diversi contesti di vita.

All'osservazione odierna si apprezza importante pattern ipercinetico-disattentivo. Le routine di gioco risultano ipostrutturate per età e con disorganizzazione globale delle attività ludiche messe in atto. Le abilità sociali si caratterizzano per scarsa ricerca dell'altro e scarse risposte sociali. Per quanto esplorabile linguaggio di espressione risulta ipostrutturato per età. Presente pattern oppositivo-provocatorio costante per tutto il corso della visita ed elementi di immaturità psicoaffettiva (ciuccio). Si osserva toe-walking.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile potenziamento di tutte le aree dello sviluppo neuropsicomotorio con miglioramento delle capacità di autoregolazione emotiva. Utile fornire i setting di terapia familiare strategie utili al contenimento di comportamenti disfunzionali.

Torre del Greco,23-11-2023



## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	23-11-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018 (5 anni)	Cartella Clinica n.	7545
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	materna

Insegnante di sostegno:	SI NO 12H
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	2/7 Log. - 2/7 NPEE - 1/7 PT familiare
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Gallo	Nome	Mariarca
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3662229396
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Formicola (padre)	Nome	Augusto
Comune di residenza		Telefono	3511748518
Condizione professionale	muratore		
N° componenti del nucleo familiare	7		
Composto da	utente, genitori e sorella ( 16 a.) , cugina di 2 mesi e nonni materni		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

## Situazione socio-familiare:

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

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

Torre del Greco, 23-11-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**  
 Dott.ssa  
 Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Si evidenzia miglioramento in ambito adattativo e comportamentale. Con riduzione delle condotte oppositive e intolleranti alla frustrazione. Nel setting rispetta le regole e i divieti. Ora esegue da solo semplici attività di associazione e puzzle piccoli. Migliorate le capacità attentive e percettive. Da sostenere attenzione condivisa e la relazione che risulta non sempre adeguata e contestuale. Migliorate le capacità grafomotorie e la motricità globale. Da favorire l'attività ludica che risulta non organizzata e strutturata. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale.

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

Migliorare le capacità comportamentali e adattative. Sostenere la relazione e la comunicazione. Migliorare le capacità attentive e esecutive. Sviluppo della motricità e sostenere le autonomie.

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

<b>Data:</b>	23/11/23
--------------	----------

Torre del Greco, 23-11-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Si evidenzia miglioramento in ambito adattativo e comportamentale. Con riduzione delle condotte oppositive e intolleranti alla frustrazione. Nel setting rispetta le regole e i divieti. Ora esegue da solo semplici attività di associazione e puzzle piccoli. Migliorate le capacità attentive e percettive. Da sostenere attenzione condivisa e la relazione che risulta non sempre adeguata e contestuale. Migliorate le capacità grafomotorie e la motricità globale. Da favorire l'attività ludica che risulta non organizzata e strutturata. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale.

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

Migliorare le capacità comportamentali e adattative. Sostenere la relazione e la comunicazione. Migliorare le capacità attentive e esecutive. Sviluppo della motricità e sostenere le autonomie.

<b>Data:</b>	04/12/23
--------------	----------

Torre del Greco, 04-12-2023

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo di tipo autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 144.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3 145.3 175.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età
Sostegno psico educativo familiare

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, NPEE 2/6, PT. familiare 1/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

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

--

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

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

Torre del Greco,06-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**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 nella relazione, nella comunicazione e nell'area motoria

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo  
Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive  
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età  
Sostegno psico educativo familiare

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, NPEE 2/6, Pt familiare 1/6

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa M. Luccio

TNPEE dott. G. Arianna



Psicoterapeuta dott.ssa E. Miele

### MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

### RISULTATO

--

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

Torre del Greco,06-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

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

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

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

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Attività visuo-percettive - Attività visuo-costruttive - Attività grafo-motorie - Alfabetizzazione e calcolo

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI PROPRIE DELL'ETA'

PARENT TRAINING

Torre del Greco,06-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del neurosviluppo di tipo autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo di tipo 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 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 Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,06-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

<b>DIAGNOSI:</b>

<b>SITUAZIONE ATTUALE:</b>
Il lavoro terapeutico procede sul bisogno di mettere limiti di contenimento e gestire acting aggressivi da parte di Pietro.

<b>OBIETTIVI:</b>
Lavoro di sostegno alle funzioni genitoriali

<b>METODOLOGIE E TRATTAMENTI:</b>
Psicoterapia familiare

<b>VALUTAZIONI E RISULTATI:</b>

Torre del Greco,13-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Pietro, 5 anni, è sottoposto a trattamento abilitativo per "Disturbo del neurosviluppo di tipo autistico". Segnalati elementi di disregolazione emotiva con messa in atto di comportamenti aggressivi. Presenti anche comportamenti di natura oppositivo-provocatori e scarso rispetto delle regole. Presente anche iperattività in diversi contesti di vita.

Considerando le condizioni cliniche del paziente e gli obiettivi del progetto riabilitativo quali: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età Sostegno psico educativo familiare, si ritiene indispensabile garantire la continuità dell'intervento riabilitativo al fine di favorire l'acquisizione e il mantenimento delle funzioni e delle abilità compromesse.

Torre del Greco,18-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere la relazione e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	Migliorare le capacità attentive e percettive	SI	P.R.	NO
	Sostenere attenzione condivisa	SI	P.R.	NO
	Sostenere le capacità cognitive	SI	P.R.	NO
	Favorire le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Prosegue il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento delle capacità adattative e comportamentali. Si osservano riduzione delle condotte comportamentali inadeguate nel setting, persistono in ambito scolastico e familiare. Più collaborativo e disponibile ora esegue da solo le attività proposte. Sostenuto riesce anche in attività più impegnative. Ridotte le manifestazioni oppositive e intolleranti alla frustrazione. Da incrementare i tempi attentivi e sostenere le capacità percettive. Da sostenere l'attenzione condivisa e la relazione. Migliorato il grafismo e la motricità globale. In evoluzione l'attività ludica. Da sostenere le autonomie.

<b>Data:</b>	06/02/24
--------------	----------

Torre del Greco, 06-02-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Il lavoro terapeutico si focalizza sulla riflessione delle autonomie raggiunte e da acquisire.

Migliorata la compliance terapeutica.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Psicoterapia psicoanalitica familiare

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Progettazione e intervento per migliorare l'autonomia e la socializzazione del paziente a casa e a scuola

<b>Data:</b>	22/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 22-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

In questo mese avviene la presa in carico della famiglia di Formicola Pietro, dovuta ad un cambio di psicoterapeuta.

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

Psicoterapia familiare monosettimanale.

<b>Data:</b>	12/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco,12-03-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere la relazione e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	Migliorare le capacità attentive	SI	P.R.	NO
	Sostenere attenzione condivisa	SI	P.R.	NO
	Sostenere le capacità cognitive	SI	P.R.	NO
	Favorire le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Continua il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera adattativa e comportamentali. Ridotte le condotte comportamentali inadeguate nel setting, persistono in ambito scolastico e familiare. Collaborativo e disponibile ora esegue da solo le attività proposte. Sostenuto riesce anche in attività più impegnative. Ridotte le manifestazioni oppositive e intolleranti alla frustrazione. Migliorate i tempi attentivi e sostenere le capacità percettive. Da sostenere l'attenzione condivisa e la relazione. Migliorato la grafomotricità e la motricità globale. In evoluzione l'attività ludica. Da sostenere le autonomie

<b>Data:</b>	08/04/24
--------------	----------

Torre del Greco, 08-04-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**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:**

Si lavora sullo sviluppo di una buona relazione terapeutica. Si danno indicazioni su come sia più adeguato approcciarsi a Pietro per gestire al meglio i suoi comportamenti disfunzionali.

<b>Data:</b>	13/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco,13-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 144.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3 145.3 175.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sulla didattica, comunicazione, struttura relazionale e gioco simbolico.
---

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 3/6, NPEE 2/6, PT. familiare 1/6
Frequenza:	6/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	24/05/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 24-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo (autismo infantile)
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 144.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D140.3 145.3 175.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sull'aspetto cognitivo e comunicativo, relazione e socializzazione. Ridurre intolleranza alle frustrazioni.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, NPEE 2/6, PT. familiare 1/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	10/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 24-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**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 nella relazione, nella comunicazione e nell'area motoria

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sulla didattica, comunicazione, struttura relazionale e gioco simbolico.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 3/6, NPEE 2/6, Pt familiare 1/6

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa M. Luccio

TNPEE dott. G. Arianna

Psicoterapeuta dott.ssa L. Pomposo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO**

--

Data	24/05/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,24-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

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

Torre del Greco, 24-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del neurosviluppo di tipo autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo di tipo 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 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:	24/05/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,24-05-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere la relazione e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	Migliorare le capacità attentive	SI	P.R.	NO
	Sostenere attenzione condivisa	SI	P.R.	NO
	Favorire le capacità cognitive	SI	P.R.	NO
	Favorire le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Procede il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento della sfera comportamentale, adattativa, relazionale e comunicativa. Si evidenzia maggiore collaborazione e disponibilità rispetto alle attività proposte. Esegue da solo l'attività e la porta a termine non necessita di rinforzo. Ridotte le condotte oppositive e intolleranti alla frustrazione. Migliorate i tempi attentivi. Da sostenere l'attenzione condivisa e la relazione. Migliorata la grafomotricità e la motricità globale. L'attività ludica risulta funzionale e organizzata. Si osservano tratti di gioco simbolico e rappresentativo. Da sostenere le autonomie.

<b>Data:</b>	07/06/24
--------------	----------

Torre del Greco, 07-06-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento riabilitativo tipo Logopedia 3/6, NPEE 2/6, PT. familiare 1/6. Ha terminato la scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Descritto lieve miglioramento dell'integrazione con i pari in ambito scolastico. Ritmo sonno-veglia ed alimentazione regolari. In buona evoluzione le componenti di regolazione emotiva seppur persistono tendenza alla disreattività, facilità alla frustrazione, agiti a carattere maggiormente dirompente. Autonomie personali in fase di espansione: il paziente ha acquisito il controllo sfinterico e sono in miglioramento le autonomie relative all'igiene personale ed al vestiario; allo stato però non risultano del tutto in linea per età. All'osservazione odierna il piccolo risulta poco collaborante con messa in atto di numerosi comportamenti disreattivi ed oppositivi. Rifiuta le attività proposte anche di natura ludica. Il linguaggio non appare caratterizzabile per mancata compliance del piccolo. La mamma riferisce però utilizzo anche di brevi costruzioni frastiche a scopo richiestivo. Presente comportamento ipercinetico. La madre descrive miglioramento dei comportamenti impulsivi. Prosegue trattamento come da indicazione del medico prescrittore. Utile potenziamento di tutte le aree dello sviluppo neuropsicomotorio e destrutturazione dei comportamenti disfunzionali. Prosegue lavoro mirato al rafforzamento delle strategie di autoregolazione emotiva.

Torre del Greco, 26-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Pietro, quasi 6 anni, ha terminato la scuola dell'infanzia con ausilio dell'insegnante di sostegno.

Percepisce indennità di accompagnamento

Legge 104/92 art 3 comma 3 - Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability Card.

Trattamento riabilitativo in atto: 1/6 PTf , 2/6 NPEE e 3/6 Log. considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento. Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico

Il colloquio viene effettuato in data 26 giugno 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce un lieve miglioramento dell'integrazione con i pari in ambito scolastico. All'osservazione odierna il piccolo risulta poco collaborante con messa in atto di numerosi comportamenti oppositivi

Nucleo familiare presente, la signora riferisce di percepire L'ADI. Orientamento circa la possibilità di richiedere il bonu trasporto centri di riabilitazione

Autonomie personali in evoluzione migliorativa.

Torre del Greco, 26-06-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Buona l'alleanza terapeutica, la signora Formicola è sempre presente e collaborativa.

Emerge sin da subito in terapia la difficoltà della figura materna di gestire i comportamenti disfunzionali, e a volte aggressivi, del piccolo Pietro. Comportamenti che lei subisce passivamente. Proprio per questo vengono date indicazioni affinché utilizzi strategie psicoeducative più adeguate e funzionali.

Si lavora inoltre sugli aspetti emotivi legati all' accettazione della diagnosi.

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

Psicoterapia familiare monosettimanale

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

<b>Data:</b>	16/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco,16-07-2024

**TERAPISTA**  
dott  
POMPOSO LUIGIA

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Si osservano lievi miglioramenti in ambito comportamentale, adattativo, relazionale e comunicativo. Si evidenzia maggiore collaborazione e partecipazione rispetto alle attività proposte. Esegue da solo l'attività e la porta a termine non necessita di rinforzo. Ridotte le manifestazioni oppositive e intolleranti alla frustrazione. Migliorata l'attenzione condivisa e i tempi attentivi. L'attività ludica risulta funzionale e organizzata. Si osservano tratti di gioco simbolico e rappresentativo. Migliorata la grafomotricità e la motricità globale. Da sostenere le autonomie.

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

Migliorare le capacità comportamentali e adattative. Sostenere la relazione e la comunicazione. Migliorare le capacità attentive e esecutive. Sviluppo della motricità e sostenere le autonomie.

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

<b>Data:</b>	25/07/24
--------------	----------

Torre del Greco, 25-07-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Si osservano lievi miglioramenti in ambito comportamentale, adattativo, relazionale e comunicativo. Si evidenzia maggiore collaborazione e partecipazione rispetto alle attività proposte. Esegue da solo l'attività e la porta a termine non necessita di rinforzo. Ridotte le manifestazioni oppositive e intolleranti alla frustrazione. Migliorata l'attenzione condivisa e i tempi attentivi. L'attività ludica risulta funzionale e organizzata. Si osservano tratti di gioco simbolico e rappresentativo. Migliorata la grafomotricità e la motricità globale. Da sostenere le autonomie.

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

Migliorare le capacità comportamentali e adattative. Sostenere la relazione e la comunicazione. Migliorare le capacità attentive e esecutive. Sviluppo della motricità e sostenere le autonomie.

<b>Data:</b>	29/07/24
--------------	----------

Torre del Greco, 29-07-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Si lavora sull'accettazione della diagnosi e sulla necessità di utilizzare strategie psicoeducative adeguate e funzionali alle necessità di Pietro.

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

Psicoterapia familiare mono settimanale.

<b>Data:</b>	29/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 29-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere la relazionale e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	Migliorare le capacità attentive e esecutive.	SI	P.R.	NO
	Sviluppo della motricità	SI	P.R.	NO
	Sostenere le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si osservano miglioramenti in ambito comportamentale relazionale e comunicativo. Migliorata la partecipazione e la collaborazione. Migliorato l'investimento spaziale e l'attività ludica funzionale organizzata e strutturata. Migliorata l'attenzione condivisa. Persiste sguardo sfuggente e non diretto all'interlocutore. Da sostenere la relazione. Migliorato il grafismo e la motricità globale. In evoluzione l'attività simbolica. Da sostenere le autonomie.

<b>Data:</b>	29/09/24
--------------	----------

Torre del Greco, 29-09-2024

**TERAPISTA**Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE



**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**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:**

Si continua a lavorare sugli aspetti evidenziati.

**Data:** 30/09/2024

Torre del Greco,30-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Pietro ha subito da poco un cambio di terapeuta per cui attualmente è in fase di osservazione e valutazione. Dalla valutazione eseguita fino a questo momento si rileva:

- livello fono-articolatorio: sono presenti e consolidati tutti i fonemi ad eccezione del fonema /sc/;
- livello fonologico: riduzione dei nessi consonantici nelle configurazioni CCV. CCCV, CVC;
- livello prassico: sufficiente
- livello morfo-sintattico: insufficiente. Di tutte le frasi ripete solo alcune parti per cui non è stato possibile portare al termine la somministrazione.

Pietro ha una forte instabilità attentiva.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

ripetizione frasi TVL  
lista parole Fanzago

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

-ridurre la riduzione dei nessi consonantici; ampliamento del lessico; potenziamento attenzione

<b>Data:</b>	08-10-2024
--------------	------------

Torre del Greco,09-10-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
VENTRESCA CONCETTA

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulla didattica, comunicazione, struttura relazionale e gioco simbolico. Buona la compliance al trattamento e le risposte, con tempi attentivi più ampi e competenze ludiche maggiormente strutturate. Contatto oculare non ancora adeguatamente modulato. Motricità grossolana e fine in riferita evoluzione migliorativa. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 29-10-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

In data 20 novembre 2024 si effettua colloquio telefonico con la madre di Pietro, la quale viene sensibilizzata all'importanza della continuità terapeutica per una maggiore efficacia e il raggiungimento degli obiettivi stabiliti dal progetto.

Il caso resta in osservazione

Torre del Greco, 20-11-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere la relazione e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	Migliorare le capacità attentive e esecutive	SI	P.R.	NO
	Sviluppo della motricità	SI	P.R.	NO
	Sostenere le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Proseguono i miglioramenti in ambito comportamentale, adattativo comunicativo e relazionale. Ridotte le manifestazioni oppositive e eteroaggressive e migliorata la partecipazione e la collaborazione. Migliorato l'investimento spaziale e l'attività ludica risulta più funzionale e organizzata. Incrementati i tempi attentivi e attenzione condivisa. Da sostenere la relazione. Migliorata la grafomotricità e la motricità globale. Più presente l'attività simbolica. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale.

<b>Data:</b>	29/11/24
--------------	----------

Torre del Greco, 29-11-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**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:**

Nessun cambiamento da segnalare
---------------------------------

<b>Data:</b>	29/11/24
--------------	----------

Torre del Greco,29-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulla didattica, comunicazione, struttura relazionale e gioco simbolico. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Attenuate le condotte oppositive ed aggressive eterodirette. Attività ludica più funzionale e organizzata. Migliorati i tempi attentivi. Attenuata goffaggine motoria. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,15-01-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali e adattative	SI	P.R.	NO
	Sostenere la relazione e la comunicazione	SI	P.R.	NO
	Migliorare le capacità attentive e esecutive	SI	P.R.	NO
	Sviluppo della motricità	SI	P.R.	NO
	Sostenere le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si prosegue con trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento della sfera comportamentale e adattativa e relazionale. Si osservano riduzione dei comportamenti disfunzionali; delle condotte oppositive e eteroaggressive. Più tollerante alla frustrazione. Migliorata la collaborazione e la partecipazione. L'attività ludica risulta più funzionale e organizzata. Da sostenere i tempi attentivi e attenzione condivisa. In evoluzione la grafomotricità e la motricità che risulta più coordinata. Presente l'attività simbolica. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale.

<b>Data:</b>	29/01/25
--------------	----------

Torre del Greco, 29-01-2025

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE



**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Pietro è un bambino molto collaborante, si mostra propenso al rispetto delle regole durante tutta la durata della terapia, è favorevole alla turnazione durante un'attività (seppur permangono episodi di impulsività in cui non riesce a contenersi e non rispetta l'alternanza dei turni), riesce ad eseguire consegne semplici anche in totale autonomia, permangono risposte tangenziali e non coerenti con il contesto e con la domanda postagli.

Pietro per comunicare utilizza esclusivamente il canale verbale, le sue frasi sono ben strutturate dal punto di vista morfosintattico seppur permangono molto semplici (sogg+ verbo+ oggetto) e con distorsioni a carico del livello fonetico-fonologico.

Il vocabolario del bambino è molto sterile, seppur in evoluzione.

La comprensione verbale pare essere adeguata, anche se gioca un ruolo fondamentale l'attenzione (che è in aumento rispetto alla fase iniziale).

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

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

<b>Data:</b>	05/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 05-03-2025

**TERAPISTA**

Dott.

ARIANNA GIUSEPPE

**TERAPISTA**

dott.ssa

VENTRESCA CONCETTA

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Nel setting si osservano miglioramenti in ambito comportamentale, adattativo, relazionale e comunicativo. Si evidenzia maggiore collaborazione e partecipazione rispetto alle attività proposte. Esegue da solo l'attività e la porta a termine non necessita di rinforzo. Ridotte le condotte oppositive e intolleranti alla frustrazione. Migliorata l'attenzione condivisa e i tempi attentivi. Il gioco risulta più funzionale e organizzato. Si osserva tratti di gioco simbolico e rappresentativo. Migliorata la grafomotricità e la motricità globale. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale e socializzazione.

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

Migliorare le capacità comportamentali relazionale adattative e comunicativo. Sostenere le capacità attentive ed esecutive. Sviluppo delle capacità cognitive e pregrafiche. Migliorare la grafomotricità e ridurre l'incoordinazione motoria. Favorire le autonomie.

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

<b>Data:</b>	07/03/25
--------------	----------



Torre del Greco,07-03-2025

**TERAPISTA**

Dott.

ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Buona l' alleanza terapeutica. La signora Formicola è molto collaborativa e presente.

Migliorata la capacità di utilizzare strategie psicoeducative adeguate e funzionali al piccolo Pietro. La signora Formicola segue le indicazioni che le vengono proposte in terapia e questo porta ad un miglioramento nel comportamento di Pietro, che si mostra meno oppositivo e più rispettoso delle regole ed anche un iniziale sviluppo delle sue autonomie. Il contesto familiare resta però ipostimolante, sul piano cognitivo, per il piccolo.

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

Psicoterapia familiare mono settimanale

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

<b>Data:</b>	07/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 07-03-2025

**TERAPISTA**  
dott  
POMPOSO LUIGIA

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

**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 cognitive, comunicative, relazionali.

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto cognitivo e comunicativo, relazione e socializzazione. Ridurre intolleranza alle frustrazioni.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, NPEE 2/6, Pt familiare 1/6

**OPERATORI:**

Logopedista dott.ssa C.Ventresca

TNPEE dott. G. Arianna

Psicoterapeuta dott.ssa L. Pomposo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO**

--

Data	10/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,10-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

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

Torre del Greco,10-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo del neurosviluppo di tipo autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo di tipo 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 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:	10/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,10-03-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Nel setting si osservano miglioramenti in ambito comportamentale, adattativo, relazionale e comunicativo. Si evidenzia maggiore collaborazione e partecipazione rispetto alle attività proposte. Esegue da solo l'attività e la porta a termine non necessita di rinforzo. Ridotte le condotte oppositive e intolleranti alla frustrazione. Migliorata l'attenzione condivisa e i tempi attentivi. Il gioco risulta piu' funzionale e organizzato. Si osserva tratti di gioco simbolico e rappresentativo. Migliorata la grafomotricita e la motricità globale. Da sostenere le prassie relative all'autonomia personale e socializzazione.

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

Migliorare le capacità comportamentali relazionale adattative e comunicativo. Sostenere le capacità attentive ed esecutive. Sviluppo delle capacità cognitive e pregrafiche. Migliorare la grafomotricita e ridurre l'incoordinazione motoria. Favorire le autonomie.

<b>Data:</b>	25/03/25
--------------	----------

Torre del Greco,25-03-2025

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Pietro è un bambino molto collaborante, si mostra propenso al rispetto delle regole durante tutta la durata della terapia, è favorevole alla turnazione durante un'attività (seppur permangono episodi di impulsività in cui non riesce a contenersi e non rispetta l'alternanza dei turni), riesce ad eseguire consegne semplici anche in totale autonomia, permangono risposte tangenziali e non coerenti con il contesto e con la domanda postagli.

Pietro per comunicare utilizza esclusivamente il canale verbale, le sue frasi sono ben strutturate dal punto di vista morfosintattico seppur permangono molto semplici (sogg+ verbo+ oggetto) e con distorsioni a carico del livello fonetico-fonologico.

Il vocabolario del bambino è molto sterile, seppur in evoluzione.

La comprensione verbale pare essere adeguata, anche se gioca un ruolo fondamentale l'attenzione (che è in aumento rispetto alla fase iniziale).

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

- potenziare le risposte adeguate alle domande che gli vengono poste;
- favorire l'uso esclusivo del canale verbale per comunicare

<b>Data:</b>	28/03/2025
--------------	------------

Torre del Greco,07-05-2025



**TERAPISTA**

dott.ssa

VENTRESCA CONCETTA

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare le capacità comportamentali	SI	P.R.	NO
	sostenere le capacità adattative	SI	P.R.	NO
	sostenere la comunicazione e la relazione	SI	P.R.	NO
	migliorare le capacità attentive	SI	P.R.	NO
	sviluppo della motricità	SI	P.R.	NO
	sostenere le autonomie	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si osservano nel setting partecipazione e collaborazione. Aderente alle regole e ai divieti. Persistono comportamenti inadeguati nel contesto familiare. Migliorata la comunicazione e la relazione. Ridotte le manifestazioni oppositive e intolleranti alla frustrazione. Migliorata l'attenzione condivisa e i tempi attentivi. Più funzionale e organizzata l'attività ludica. In evoluzione l'attività simbolica è rappresentativa. Migliorata la grafomotricità e la motricità globale. Da sostenere le autonomie.

<b>Data:</b>	26/05/25
--------------	----------

Torre del Greco, 26-05-2025

**TERAPISTA**  
Dott.  
ARIANNA GIUSEPPE

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

giunge in valutazione NPI in compagnia della MADRE

ALLA VALUTAZIONE ODIERNA IL QAUDRO CLNICO RISULTA COMPATIILE CON UN DEFICIT COGNITTIVO-PRESTAZIONALE I CON PARTICOLARE COMPROMISISONE DELLE COMPETENZE SCIO-COMUNICATIVO-RELAZIONALI. CASO CLINICO IN OSSERVAZIONE.

Si segnala che il piccolo ha rifiutato, quasi totalmente la collaborazione con l'esaminatore. Pertato la valutazione è stata condotta con l'ausilio delle terapisti.

Programma:

- supportare le competenze socio-relazionali
- favorire l'acquisizione dei concetti spazio-temporali previsti per età
- aumentare i tempi attentivi e di tempi di permanenza a tavolino
- favorire l'acquisizione dei prerequisiti degli apprendimenti

Torre del Greco,28-05-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545

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

Data:28 Maggio 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Gallo Mariarca

**Terapie in atto:** LOG ( 2 settimanali), NPEE ( 2 settimanali), Pt.fam (1 settimanale)

**Osservazioni emerse:**

Formicola Pietro, 6 anni, Disturbo del neurosviluppo (autismo infantile)

La Signora riferisce che il minore verso i due anni non aveva sviluppato il linguaggio e manifestava delle stereotipie ; in seguito hanno deciso di fare degli accertamenti per approfondire il caso.

Rapporto con la struttura e i terapeuti positivo.

Contesto scolastico

Il minore frequenta il primo anno della scuola primaria con il supporto dell'insegnante di sostegno.

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

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dai nonni materni, dalla madre, dal padre, la sorella maggiore con la nipotina e il minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie all'attività lavorativa del padre e all'assegno di accompagnamento percepito per il minore.

Rete familiare presente e stabile.

Torre del Greco,28-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	28-05-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	FORMICOLA	Nome	PIETRO
Data di nascita	13-09-2018	Cartella Clinica n.	7545
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	Gallo	Nome	Mariarca
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3511748518
Condizione professionale	disoccupata		
2)Cognome	Formicola	Nome	Augusto
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	muratore		
N° componenti del nucleo familiare	8		
Composto da	i nonni materni, madre, padre, il paziente e la sorella con la nipote		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

## Situazione socio-familiare:

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



## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 28-05-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

AMENO ALESSIA