

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Ritardo evolutivo globale versante comunicativo/relazionale
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sulle abilità comunicative e relazionali

Sviluppare il gioco simbolico e il gioco funzionale

Potenziare le abilità di interazione sociale

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6 NPEE 3/6
Frequenza:	5/6
Durata:	180GG

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

--

Data	05-01-2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

---

Torre del Greco, 05-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

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

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Ritardo evolutivo globale versante comunicativo/relazionale

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sulle abilità comunicative e relazionali  
Sviluppare il gioco simbolico e il gioco funzionale  
Potenziare le abilità di interazione sociale

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia e neuropsicomotricità

**OPERATORI:**

Log Dott. D. Ciavolino  
NPEE Dott.ssa S.Castello

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

Metà e fine ciclo
-------------------

**RISULTATO**

--

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

Torre del Greco, 05-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

S i 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 N.

Torre del Greco, 05-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

**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:			
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:			

**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>			
<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 (genitore/tutore se minore)			

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

La presa in carico è avvenuta in data 22/01/2024; tale terapia è stata dedicata ad un colloquio con la figura materna al fine di conoscere la storia clinica del paziente. Il piccolo ha precedentemente effettuato terapia neuropsicomotiva e logopedia privatamente e, ad oggi, sta effettuando approfondimenti diagnostici presso una struttura di II livello. Ad oggi il trattamento è in fase di osservazione e valutazione delle varie aree di sviluppo al fine di stabilire gli obiettivi terapeutici a breve e lungo termine. Difficoltà di separazione dalla figura di riferimento che si manifesta tramite pianto. Emerge fin da subito un investimento dello spazio caotico con tendenza al gioco solitario. Risposta al nome non sempre costante e contatto oculare sfuggente. Estremamente labili i tempi di attenzione e attesa, alla quale conseguente frustrazione. La madre riferisce selettività alimentare sia per consistenze che per recipienti. Il canale verbale si caratterizza da vocalizzi. Presenta tratti di oppositività e difficoltà nell'accettare il no.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Si lavora al fine di favorire una buona alleanza terapeutica.  
In fase di valutazione gli obiettivi a breve e lungo termine, tuttavia si registra già lavoro di stimolazione su tutte le aree di sviluppo.

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

Torre del Greco, 22-01-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

La presa in carico nel mese di gennaio 2024, la prima seduta di terapia è consistita in un colloquio con la figura materna al fine di conoscere la storia clinica del paziente. Il piccolo ha già effettuato terapia neuropsicomotiva e logopedia privatamente e, ad oggi, sta effettuando approfondimenti diagnostici presso una struttura di II livello. Attualmente, il trattamento è in fase di osservazione e valutazione delle varie aree di sviluppo al fine di stabilire gli obiettivi terapeutici a breve e lungo termine. Difficoltà di separazione dalla figura di riferimento che si manifesta tramite pianto. Emerge fin da subito un investimento dello spazio caotico con tendenza al gioco solitario. Risposta al nome non sempre costante e contatto oculare sfuggente, labili i tempi di attenzione e attesa, non tollera la frustrazione. La madre riferisce selettività alimentare sia per consistenze che per recipienti. Il canale verbale si caratterizza da vocalizzi. Presenta tratti di oppositività e difficoltà nell'accettare il no.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Ci si approccia al trattamento per ottenere una buona alleanza terapeutica. In fase di valutazione gli obiettivi a breve e lungo termine, tuttavia si registra già lavoro di stimolazione su tutte le aree di sviluppo.

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

Torre del Greco, 23-01-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Codice Fiscale	SCLVCN19R12M289W
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	VICO CIRILLO 14	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3934501721
Data ammissione	04-01-2024	Data dimissione	

### DIAGNOSI

CODICE RITARDO EVOLUTIVO GLOBALE

MEE07

EVENTUALI NOTE:

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### ANAMNESI FAMILIARE

Negata familiarità NPI

### ANAMNESI FISIOLOGICA:

Gravidanza normocondotta, nato a termine da TC per riferita distocia. Fenomeni perinatali normoevoluti. Allattamento in formula, svezzamento a circa 5 mesi con buona adattamento; attualmente alimentazione selettiva per presumibile consistenza. Storia di MRGE. Negate crisi critici in febbre o in apiressia. Storia di ospedalizzazione per episodio di infezione da Sars-Cov2.

### ANAMNESI REMOTA:

Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento a circa 7 mesi, deambulazione autonoma a circa 13 mesi; lallazione a circa 5 mesi, prime parole entro l'anno di vita con lenta evoluzione del linguaggio; controllo sfinterico acquisito a circa 3 anni e mezzo. Prime preoccupazioni al momento dell'inserimento al nido per scarsa interazione con i pari, mancata risposta al nome, ritardo del linguaggio.

## ANAMNESI PROSSIMA

Attualmente in fase di valutazione psicodiagnostica presso centro di II livello. Attualmente inserito presso scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Competenze di linguaggio riferite non in linea per età con tendenza a modalità di comunicazione non verbale. Abilità sociali ed autonomie personali in fase di espansione. Negati comportamenti francamente disfunzionali. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da risvegli notturni con facile addormentamento successivo.

## ANAMNESI PATOLOGICA:

Genetica:	
Metab - Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	Storia di ospedalizzazione per episodio di infezione da Sars-Cov2.
Altro:	

## ANAMNESI RIABILITATIVA:

Storia di pregresso trattamento tipo PNEE e logopedia. Segnalati miglioramenti complessivi dall'avvio di tali trattamenti.

## AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Torre del Greco, 25-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Paziente seguito per Ritardo evolutivo globale versante comunicativo/relazionale. Avvia trattamento riabilitativo tipo Log 2/6 NPEE 3/6. Storia di pregresso trattamento tipo PNNE e logopedia. Negata familiarità NPI. Gravidanza normocondotta, nato a termine da TC per riferita distocia. Fenomeni perinatali normoevoluti. Allattamento in formula, svezzamento a circa 5 mesi con buona adattamento; attualmente alimentazione selettiva per presumibile consistenza. Storia di MRGE. Negate crisi critici in febbre o in apiressia. Storia di ospedalizzazione per episodi di infezione da Sars-Cov2. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento a circa 7 mesi, deambulazione autonoma a circa 13 mesi; lallazione a circa 5 mesi, prime parole entro l'anno di vita con lenta evoluzione del linguaggio; controllo sfinterico acquisito a circa 3 anni e mezzo. Prime preoccupazioni al momento dell'inserimento al nido per scarsa interazione con i pari, mancata risposta al nome, ritardo del linguaggio. Attualmente in fase di valutazione psicodiagnostica presso centro di II livello. Attualmente inserito presso scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Competenze di linguaggio riferite non in linea per età con tendenza a modalità di comunicazione non verbale. Abilità sociali ed autonomie personali in fase di espansione. Negati comportamenti francamente disfunzionali. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da risvegli notturni con facile addormentamento successivo.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di schemi ludici ipostrutturati per età con routine a carattere funzionale; non apprezzabile accesso al contenuto simbolico dell'oggetto. Si osserva qualche comportamento di ricerca sensoriale anomalo condotto con il canale visivo. Le abilità di interscambio sociale non risultano in linea per età: l'aggancio oculare risulta sfuggente, non si apprezza pointing, risposta al nome incostante. Scarse le aperture sociali con difficoltà anche nella risposta sociale. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'emissione di vocalizzi parzialmente non sempre eterodiretti. Incostante l'attenzione al messaggio verbale. Livelli motori lievemente aumentati per età con instabilità del focus attentivo.

Utile avvio di trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro mirato al globale potenziamento dello sviluppo neuropsicomotorio, al rafforzamento delle prassie oro-bucco-linguali ed alla destrutturazione dei comportamenti alimentari disfunzionali. Si rimane in attesa delle risultanze dell'approfondimento psicodiagnostico in corso.

Torre del Greco, 25-01-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Vincenzo, 4 anni e 3 mesi, frequenta la scuola dell'infanzia con ausilio dell'insegnante di sostegno. Il piccolo ha effettuato privatamente trattamento di neuropsicomotricità e logopedia per circa un anno per "Ritardo evolutivo globale versante comunicativo/relazionale". Ha appena iniziato trattamento abilitativo di Log 2/6 e NPEE 3/6 presso il centro.

Durante la visita, Vincenzo mostra discreto adattamento al setting e alle regole e utilizza in modo funzionale il materiale ludico a propria disposizione. All'osservazione, risposta al nome assente. Scarso l'investimento oculare così come le abilità di gioco simbolico. Riferita regressione delle abilità linguistiche in seguito a infezione da SARS-CoV a circa un anno e difficoltà relazionali che ad oggi appaiono attenuate. Presente intenzionalità comunicativa con tendenza ad utilizzare modalità di comunicazione non verbale. Negata la presenza di comportamenti disfunzionali così come difficoltà di gestione del comportamento del piccolo in ambito domestico. Pregressa ipersensorialità. Controllo sfinterico raggiunto. Alimentazione selettiva e la tendenza alla rigidità comportamentale. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da frequenti risvegli notturni.

Torre del Greco, 25-01-2024

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	25-01-2024
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019 (4 anni)	Cartella Clinica n.	7808
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	materna

Insegnante di sostegno:	SI	NO	+ assistenza specialistica
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 Log. - 3/6 NPEE	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	NO
Se si, indicare quali?		

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Palomba	Nome	Erika
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3934501721
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Scerbo (padre)	Nome	Donato Ascanio
Comune di residenza	Ercolano	Telefono	3457716100
Condizione professionale	Proprietario di Caf- Patronato		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella (4 mesi)		
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 assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket Congedo straordinario Permessi per assistenza - (non può usufruirne) 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: Tari Disability card (sta provvedendo ad attivarla) 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) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapista che pratica il trattamento?	1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo

Torre del Greco, 25-01-2024

### ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Imitazione	SI P.R. NO
	Pointing richiestivo	SI P.R. NO
	Appaiamento	SI P.R. NO
	Stimolazione verbale	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora tramite approccio cognitivo-comportamentale

<b>Data:</b>	22/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 22-03-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Alleanza terapeutica	SI P.R. NO
	Tempi attentivi	SI P.R. NO
	Tolleranza alla frustrazione	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Attualmente il bambino si separa dalla mamma senza difficoltà, tempi attentivi ancora labili, si procede come da programma

<b>Data:</b>	22/03/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 22-03-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Gli obiettivi restano invariati rispetto lo scorso bimestre. Si lavora tramite approccio cognitivo comportamentale.

<b>Data:</b>	22/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 22-05-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Alleanza terapeutica	SI P.R. NO
	Tempi attentivi	SI P.R. NO
	Tolleranza alla frustrazione	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Attualmente il bambino si separa dalla mamma senza difficoltà, tempi attentivi ancora labili, si procede come da programma

<b>Data:</b>	22/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 22-05-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Paziente seguito per disturbo dello spettro autistico in trattamento di PSM E LOG a frequenza rispettivamente tri e bisettimanale.

Ha praticato a gennaio 2024 approfondimento psicodiagnostico conclusivo per la presenza di un "Disturbo dello spettro autistico" ; in attesa di visita genetica in programma per settembre 2024.

Ha terminato II anno di scuola materna con ausilio del docente di sostegno per il massimo delle ore possibili.

Alimentazione attuale selettiva per consistenza e rigidità, ancora alimentazione semisolida (omogenizzati, stelline, fruttolo, latte). Ritmo sonno-veglia regolare.

Negati comportamenti francamente disfunzionali.

All'osservazione odierna si apprezza esplorazione caotica dello spazio e dei materiali ludici. Ancora gli schemi ludici risultano ipostrutturati per età; non apprezzabile accesso al contenuto simbolico dell'oggetto. Si osservano frequenti comportamenti rigidi con difficoltà di adattamento a routine diverse soprattutto messe in atto rispetto agli aspetti alimentari. Le abilità di interscambio sociale non risultano in linea per età: l'aggancio oculare risulta sfuggente, non si apprezza pointing, risposta al nome incostante. Scarse le aperture sociali con difficoltà anche nella risposta sociale. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per l'emissione di vocalizzi non sempre eterodiretti.

Si forniscono indicazioni ai caregiver per l'avvio di un lavoro a domicilio volto a destruttrare le rigidità rispetto l'alimentazione ( avviare un lavoro di variazione degli alimenti e delle modalità di assunzione dei cibi, favorire maggiore adattamento a routine di pasto differenti, ridurre le condotte disfunzionali familiari che allos tato supportano tali comportamenti).

Prosegue lavoro mirato al globale potenziamento dello sviluppo neuropsicomotorio, al rafforzamento delle prassie oro-bucco-linguali ed alla destrutturazione dei comportamenti alimentari disfunzionali.

Torre del Greco,13-06-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Vincenzo, quasi 5 anni, frequenta la scuola dell'infanzia con ausilio dell'insegnante di sostegno.

Inizierà il campo estivo preso la Chiesa "Le suore dell'addolorata" Piazza Santa Croce, Torre del Greco.

Percepisce indennità di accompagnamento,

L. 104/92 art 3 comma 3. Il nucleo familiare ha tutte le informazioni sulle agevolazioni da usufruire.

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log . e 3/6 NPEE, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapiste che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori in ABS e sorella in ABS di 9 mesi.

Il colloquio viene effettuato in data 13 giugno 2024 con entrambi i genitori del bambino, i quali riferiscono buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

La madre di Vincenzo riferisce una difficoltà del bambino nella comunicazione e di supportarlo nelle autonomie personali.

Alimentazione selettiva, riferito utilizzo di omogenizzati.

Adeguata la rete familiare.

Torre del Greco, 13-06-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Non si riscontrano variazioni sostanziali rispetto all'ultima osservazione

Il lavoro prosegue come da obiettivi iniziali:  
consolidare l'alleanza terapeutica,  
consolidare le regole nel setting,  
ampliare i tempi attentivi,  
aumentare la tolleranza alla frustrazione.  
Continua il lavoro di stimolazione su tutte le aree di sviluppo.

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

Aumentare la tolleranza alla frustrazione

Incrementare i tempi attentivi

Consolidare il rispetto delle regole nel setting

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

**Data:** 20/06/2024

Torre del Greco, 20-06-2024

**TERAPISTA**  
Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Durante il periodo di riferimento il trattamento neuropsicomotorio è stato incentrato ad una stimolazione di tutte le aree di sviluppo tramite un approccio di tipo cognitivo-comportamentale. Il quadro generale del piccolo è ad oggi in fase di evoluzione positiva, seppur in maniera lenta. Dopo una prima fase di osservazione e valutazione di tutte le aree di sviluppo del piccolo, il trattamento si è caratterizzato da una prima fase di pairing per far sì che il piccolo instaurasse una buona alleanza con la figura terapeutica che gli consentisse di separarsi serenamente dalla figura di riferimento. Contatto oculare e risposta al nome ancora inadeguati. Appaiono compromesse le principali aree di sviluppo. I tempi di attenzione risultano estremamente labili, così come i tempi di attesa: il piccolo ha difficoltà nell'accettazione del no a cui consegue frustrazione che si manifesta tramite pianto e buttarsi a terra. A tal proposito uno degli obiettivi a breve termine è la comparsa del pointing richiesto per far sì che il piccolo impari a comunicare ciò che vuole senza emettere comportamento problema. In via di evoluzione positiva le abilità cognitive: discrete abilità di discriminazione (forme, colori, animali) e di appaiamento. Dal punto di vista comunicativo presente intenzionalità comunicativa ed uso strumentale dell'altro per ottenere ciò che desidera; il piccolo emette vocalizzi non sempre finalizzati alla richiesta. Si è iniziato un lavoro sulla stimolazione del linguaggio verbale tramite imitazione (talvolta il piccolo inizia a imitare suoni). Il versante maggiormente compromesso appare quello comportamentale. Presente rigidità ed interessi ristretti. Inoltre il piccolo presenta un importante selettività alimentare, sia per consistenze che per contenitori, che a mio avviso inficia il funzionamento globale. Utile supporto alla coppia genitoriale al fine di acquisire strategie per la gestione del piccolo in ambiente domestico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Contatto oculare
Imitazione
Pointing
Ampliamento interessi
Gestione delle frustrazione
Si lavora tramite approccio di tipo cognitivo-comportamentale effettuando una stimolazione di tutte le aree di sviluppo.

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

<b>Data:</b>	24/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 24-06-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sulla sfera relazionale, comunicativa, supporto al gioco simbolico. Motricità fine e grossolana.
---

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

Tipologia Trattamento:	Log 2/6 NPEE 3/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	12/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 12-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

**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 relazionali, comunicative e motorie

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sulla sfera relazionale, comunicativa, supporto al gioco simbolico. Motricità fine e grossolana.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia e neuropsicomotricità

**OPERATORI:**

Log Dott. D. Ciavolino

NPEE Dott.ssa S.Castello

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

Metà e fine ciclo

## RISULTATO

--

Data	12/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 12-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

S i 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 N.

Torre del Greco, 12-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Non si riscontrano variazioni sostanziali rispetto all'ultima osservazione Il lavoro prosegue come da obiettivi iniziali: consolidare l'alleanza terapeutica, consolidare le regole nel setting, ampliare i tempi attentivi, aumentare la tolleranza alla frustrazione. Continua il lavoro di stimolazione su tutte le aree di sviluppo.

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

Aumentare la tolleranza alla frustrazione

Incrementare i tempi attentivi

Consolidare il rispetto delle regole nel setting

**Data:** 12/07/2024

Torre del Greco, 12-07-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

**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 autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo 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:	12/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 12-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Ad oggi il trattamento neuropsicomotorio è stato incentrato ad una stimolazione di tutte le aree di sviluppo tramite un approccio di tipo cognitivo-comportamentale. Il quadro generale del piccolo è ad oggi in fase di evoluzione positiva, seppur in maniera lenta. Dopo una prima fase di osservazione e valutazione di tutte le aree di sviluppo del piccolo, il trattamento si è caratterizzato da una prima fase di pairing per far sì che il piccolo instaurasse una buona alleanza con la figura terapeutica che gli consentisse di separarsi serenamente dalla figura di riferimento. Contatto oculare e risposta al nome ancora inadeguati. Appaiono compromesse le principali aree di sviluppo. I tempi di attenzione risultano estremamente labili, così come i tempi di attesa: il piccolo ha difficoltà nell'accettazione del no a cui consegue frustrazione che si manifesta tramite pianto e buttarsi a terra. A tal proposito uno degli obiettivi a breve termine è la comparsa del pointing richiesto per far sì che il piccolo impari a comunicare ciò che vuole senza emettere comportamento problema. In via di evoluzione positiva le abilità cognitive: discrete abilità di discriminazione (forme, colori, animali) e di appaiamento. Dal punto di vista comunicativo presente intenzionalità comunicativa ed uso strumentale dell'altro per ottenere ciò che desidera; il piccolo emette vocalizzi non sempre finalizzati alla richiesta. Si è iniziato un lavoro sulla stimolazione del linguaggio verbale tramite imitazione (talvolta il piccolo inizia a imitare suoni). Il versante maggiormente compromesso appare quello comportamentale. Presente rigidità ed interessi ristretti. Inoltre il piccolo presenta un importante selettività alimentare, sia per consistenze che per contenitori, che a mio avviso inficia il funzionamento globale.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- |                             |
|-----------------------------|
| Contatto oculare            |
| Imitazione                  |
| Pointing                    |
| Ampliamento interessi       |
| Gestione delle frustrazione |

Si lavora tramite approccio di tipo cognitivo-comportamentale effettuando una stimolazione di tutte le aree di sviluppo.

<b>Data:</b>	15/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 15-07-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Contatto oculare	SI P.R. NO
	Imitazione	SI P.R. NO
	Pointing Richiestivo	SI P.R. NO
	Ampliamento interessi	SI P.R. NO
	Gestione delle frustrazione	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora tramite approccio di tipo cognitivo-comportamentale effettuando una stimolazione di tutte le aree di sviluppo.

<b>Data:</b>	20/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 20-09-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
	Aumentare la tolleranza alla frustrazione	SI P.R. NO
	Incrementare i tempi attentivi	SI P.R. NO
	Consolidare il rispetto delle regole nel setting	SI P.R. NO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si procede come da programma

<b>Data:</b>	20/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 20-09-2024

**TERAPISTA**  
Dott.  
CIAVOLINO DOMENICO

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Nel novembre 2024, è stato effettuato un cambio terapista per il paziente.

La presa in carico ha previsto un iniziale colloquio con la figura materna, per indagare sullo sviluppo del bambino. Da questo colloquio sono emerse principalmente difficoltà nella gestione di Vincenzo nella vita quotidiana e un'importante selettività alimentare. Quest'ultima è conseguente a un'ipersensibilità, motivo per cui si stava iniziando un training di desensibilizzazione a livello orale e di manipolazione tattile. Tuttavia, questo training è stato interrotto per iniziare un nuovo percorso in un'altra struttura specificamente per la selettività alimentare (in seguito a richiesta espressa della struttura).

Dalla prima osservazione e valutazione Vincenzo si separa senza difficoltà dalla figura materna. Entrati nel setting, è evidente un investimento caotico dello spazio, difficoltà ad adeguarsi a un nuovo setting, appare oppositivo rispetto ad attività nuove che non riguardano i suoi interessi, molto ristretti.

Sono evidenti tempi di attesa molto ristretti, attenzione labile, incostanza nella risposta al nome, contatto oculare incostante, mancanza di rispetto delle regole, utilizzo strumentale dell'altro.

La produzione verbale appare limitata a pochi vocalizzi e qualche parola detta raramente, non sempre contestuale. Per quanto riguarda le abilità cognitive, discrete le abilità di appaiamento e discriminazione di forme, colori.

Necessario un approccio di tipo cognitivo-comportamentale nel setting terapeutico.

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

- Favorire l'alleanza terapeutica
- Potenziamento dei requisiti della comunicazione: contatto oculare, pointing, imitazione
- Favorire un rapporto più funzionale con l'altro
- Incrementare tempi di attesa e il rispetto delle regole
- Incrementare l'attenzione nel versante uditivo e visivo
- Incrementare abilità cognitive

**Data:**

Torre del Greco, 14-11-2024

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
CIARAMELLA SONIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Gli obiettivi permangono quelli dello scorso bimestre. Il versante maggiormente compromesso appare quello comportamentale. Si lavora tramite approccio cognitivo-comportamentale stimolando tutte le aree di sviluppo.

<b>Data:</b>	20/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 20-11-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulla sfera relazionale, comunicativa, supporto al gioco simbolico. Motricità fine e grossolana. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Si lavora tramite approccio cognitivo-comportamentale stimolando tutte le aree di sviluppo. È in procinto di iniziare protocollo sulla selettività alimentare. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 25-11-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Si continua a lavorare ad un stimolazione globale di tutte le aree di sviluppo. Il lavoro è incentrato principalmente allo sviluppo di strategie comunicative che possano aiutare il bambino ad esprimere i propri bisogni favorendo minore frustrazione e comportamenti disfunzionali.

Si lavora tramite approccio cognitivo-comportamentale.

<b>Data:</b>	21/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 21-01-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulla sfera relazionale, comunicativa, supporto al gioco simbolico, motricità fine e grossolana. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Si effettua una stimolazione globale di tutte le aree di sviluppo. Il lavoro è incentrato principalmente allo sviluppo di strategie comunicative che possano aiutare il bambino ad esprimere i propri bisogni favorendo minore frustrazione e comportamenti disfunzionali tramite l'utilizzo di strategie cognitivo-comportamentali. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 22-01-2025

**CASE MANAGER**

Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Durante il periodo di riferimento il trattamento neuropsicomotorio è stato incentrato ad una stimolazione di tutte le aree di sviluppo tramite un approccio di tipo cognitivo-comportamentale. Il quadro generale del piccolo è ad oggi in fase di evoluzione, seppur in maniera lenta. L'investimento dello spazio appare caotico ed afinalistico, ciò si manifesta ancor di più negli spazi grandi ed aperti rispetto a situazioni in cui viene strutturato il setting. Contatto oculare e risposta al nome ancora inadeguati. I tempi di attenzione risultano estremamente labili, così come i tempi di attesa: il piccolo ha difficoltà nell'accettazione del no e nell'attesa (anche minima) a cui consegue frustrazione che si manifesta tramite pianto e buttarsi a terra. Dal punto di vista verbale appaiono in evoluzione le abilità di comprensione, mentre in out put il canale comunicativo verbale appare ancora assente. Tuttavia, in alcune circostanze, il bambino emette qualche parolina (colori, numeri). Risulta ancora complesso stabilire se tali vocalizzazioni siano a scopo comunicativo oppure si tratti di emissioni vocali stereotipate. Si procede tramite stimolazione globale del canale comunicativo: si lavora tramite imitazione e con immagini. In via di evoluzione positiva le abilità cognitive: discrete abilità di discriminazione (forme, colori, animali) e di appaiamento. Il versante maggiormente compromesso appare quello comportamentale. Presente rigidità ed interessi ristretti. Inoltre il piccolo presenta un importante selettività alimentare sia per consistenze che per contenitori, per la quale sarebbe opportuno effettuare un percorso specifico in quanto tale difficoltà inficia il funzionamento globale. Sarebbe inoltre utile, viste le difficoltà di gestione in ambiente domestico, incrementare il trattamento in questo setting con terapie a carattere cognitivo-comportamentale.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione di tutte le aree di sviluppo tramite approccio cognitivo-comportamentale.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	25/02/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 25-02-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Il bambino accede al setting terapeutico con tranquillità, senza mostrare difficoltà di separazione dalla figura materna. Il trattamento adottato segue un approccio cognitivo-comportamentale, focalizzandosi su attività che promuovono il riconoscimento e la discriminazione visiva e uditiva, stimolano l'espansione del vocabolario ricettivo ed espressivo e favoriscono l'interazione sociale. Durante la valutazione attuale, è emerso che le abilità cognitive del bambino sono al di sotto della media. Si riscontrano difficoltà principalmente nei tempi di attesa e di attenzione, che risultano brevi, così come una bassa tolleranza alla frustrazione. Inoltre, il contatto oculare è inefficiente e, in alcune occasioni, il bambino manifesta comportamenti oppositivi rispetto a nuove attività che non rientrano nei suoi interessi.

La produzione verbale si limita principalmente a vocalizzi e, sebbene ultimamente stia iniziando a pronunciare alcune parole (tra cui lettere e numeri), non le utilizza ancora a scopo comunicativo. Un altro aspetto che influenza sul suo funzionamento globale è la forte selettività alimentare. A tal proposito, era stato avviato un percorso di desensibilizzazione orale e tattile, interrotto però su richiesta della struttura presso la quale avrebbe dovuto proseguire il trattamento specifico.

Tuttavia, il percorso di desensibilizzazione aveva messo in evidenza ancora di più le difficoltà di Vincenzo, che reagiva con frustrazione e pianto ininterrotto durante l'esposizione agli stimoli. Pertanto, si ritiene necessario indirizzarlo verso una struttura specializzata, dove possa concentrarsi esclusivamente su questo tipo di trattamento. Inoltre, per supportare la gestione familiare, sarebbe vantaggioso un intervento intensivo di tipo cognitivo-comportamentale da svolgere nell'ambiente domestico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- favorire l'interazione sociale
- promuovere il pointing e favorire l'acquisizione dei prerequisiti della comunicazione
- incremento del vocabolario in input ed in output
- miglioramento tempi di attesa e di attenzione

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

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

Torre del Greco, 25-02-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
CIARAMELLA SONIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE07
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	3

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Lavorare sull'aspetto comunicativo-sociale. Migliorare aspetto relazionale. Gioco simbolico e funzionale. C.A.A.
--

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

Tipologia Trattamento:	Log 3/6 NPEE 3/6 PST fam. 1/6 (in attesa di integrazione)
Frequenza:	7/6
Durata:	240 gg

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

--

Data	06/03/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 06-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

**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 relazionali, comunicative e motorie

**ELENCO OBIETTIVI**

Lavorare sull'aspetto comunicativo-sociale. Migliorare aspetto relazionale. Gioco simbolico e funzionale. C.A.A.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia e neuropsicomotricità e psicoterapia familiare

**OPERATORI:**

Log Dott. D. Ciavolini

NPEE Dott.ssa S.Castello

PT fam in attesa di integrazione

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

Metà e fine ciclo
-------------------

**RISULTATO**

--

Data	06/03/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 06-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

S i 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 N.

Torre del Greco, 06-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

**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 autistico		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo 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:	06/03/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 06-03-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Ad oggi il trattamento neuropsicomotorio è stato incentrato ad una stimolazione di tutte le aree di sviluppo tramite un approccio di tipo cognitivo-comportamentale. Il quadro generale del piccolo è ad oggi in fase di evoluzione, seppur in maniera lenta. L'investimento dello spazio appare caotico ed afinalistico, ciò si manifesta ancor di più negli spazi grandi ed aperti rispetto a situazioni in cui viene strutturato il setting. Contatto oculare e risposta al nome ancora inadeguati. I tempi di attenzione risultano estremamente labili, così come i tempi di attesa: il piccolo ha difficoltà nell'accettazione del no e nell'attesa (anche minima) a cui consegue frustrazione che si manifesta tramite pianto e buttarsi a terra. Dal punto di vista verbale appaiono in evoluzione le abilità di comprensione, mentre in out put il canale comunicativo verbale appare ancora assente. Tuttavia, in alcune circostanze, il bambino emette qualche parolina (colori, numeri). Risulta ancora complesso stabilire se tali vocalizzazioni siano a scopo comunicativo oppure si tratti di emissioni vocali stereotipate. Si procede tramite stimolazione globale del canale comunicativo: si lavora tramite imitazione e con immagini. In via di evoluzione positiva le abilità cognitive: discrete abilità di discriminazione (forme, colori, animali) e di appaiamento. Il versante maggiormente compromesso appare quello comportamentale. Presente rigidità ed interessi ristretti. Inoltre il piccolo presenta un importante selettività alimentare sia per consistenze che per contenitori, per la quale sarebbe opportuno effettuare un percorso specifico in quanto tale difficoltà inficia il funzionamento globale.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione di tutte le aree dello sviluppo.
---

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

Torre del Greco, 07-03-2025

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
CASTELLO SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Il bambino accede al setting terapeutico con tranquillità, senza mostrare difficoltà di separazione dalla figura materna. Il trattamento adottato segue un approccio cognitivo-comportamentale, focalizzandosi su attività che promuovono il riconoscimento e la discriminazione visiva e uditiva, stimolano l'espansione del vocabolario ricettivo ed espressivo e favoriscono l'interazione sociale. Durante la valutazione attuale, è emerso che le abilità cognitive del bambino sono al di sotto della media. Si riscontrano difficoltà principalmente nei tempi di attesa e di attenzione, che risultano brevi, così come una bassa tolleranza alla frustrazione. Inoltre, il contatto oculare è inefficiente e, in alcune occasioni, il bambino manifesta comportamenti oppositivi rispetto a nuove attività che non rientrano nei suoi interessi.

La produzione verbale si limita principalmente a vocalizzi e, sebbene ultimamente stia iniziando a pronunciare alcune parole (tra cui lettere e numeri), non le utilizza ancora a scopo comunicativo. Un altro aspetto che influenza sul suo funzionamento globale è la forte selettività alimentare. A tal proposito, era stato avviato un percorso di desensibilizzazione orale e tattile, interrotto però su richiesta della struttura presso la quale avrebbe dovuto

proseguire il trattamento specifico.

Tuttavia, il percorso di desensibilizzazione aveva messo in evidenza ancora di più le difficoltà di Vincenzo, che reagiva con frustrazione e pianto ininterrotto durante l'esposizione agli stimoli. Pertanto, si ritiene necessario indirizzarlo verso una struttura specializzata, dove possa concentrarsi esclusivamente su questo tipo di trattamento. Inoltre, per supportare la gestione familiare, sarebbe vantaggioso un intervento intensivo di tipo cognitivo-comportamentale da svolgere nell'ambiente domestico.

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

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

Torre del Greco, 10-03-2025

**TERAPISTA**  
dott.ssa  
CIARAMELLA SONIA

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

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

Paziente seguito per disturbo dello spettro autistico in trattamento di PSM 3/7 E LOG 3/7

Praticato a gennaio 2024 APD psicodiagnostico diagnostico per "Disturbo dello spettro autistico"

Non portata in visione valutazione genetica

Alimentazione attuale selettiva per consistenza colore, ancora alimentazione semi-solida (omogenizzati, stelline, fruttolo, latte).

esplorazione caotica dello spazio e dei materiali ludici, con gioco non in linea per età se adeguatamente stimolato è possibile osservare brevi sequenze ludiche tipo causa-effetto

linguaggio di espressione verbale assente, si rilevano vocalizzi indistinti e gergolalia, non a scopo comunicativo  
comprendere possibile per sole consegne molto semplici e contestuali

riferita insistenza nella sameness

autonomie personali non in linea per età

si segnalano livelli motori aumentati e bassi livelli attentivi

Prosegue lavoro mirato al globale potenziamento dello sviluppo neuro-psicomotorio, al rafforzamento delle prassie oro-bucco-linguali ed alla destrutturazione dei comportamenti alimentari disfunzionali, aumento dei tempi attentivi

Torre del Greco, 19-03-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 26 Marzo 2025**Partecipanti al colloquio:** Signor Scerbo, Signora Palomba Erika**Terapie in atto:** Logopedia (3 volte a settimana), TNPEE (3 volte a settimana), Parent Training Familiare (1 volta a settimana)**Osservazioni emerse**

Scerbo Vincenzo, 6 anni, ha ricevuto la diagnosi di disturbo dello spettro autistico all'età di 3 anni, in seguito a una regressione del linguaggio e delle abilità comunicative avvenuta intorno ai 18 mesi, dopo un ricovero durante il periodo del Covid. I genitori riferiscono difficoltà nella selettività alimentare.

**Contesto scolastico**

Vincenzo frequenta la scuola dell'infanzia con il supporto dell'insegnante di sostegno. La madre considera l'ambiente scolastico favorevole e in grado di promuovere le competenze educative del bambino, che risulta ben integrato con i compagni.

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dai genitori, dalla sorellina minore e da Vincenzo. La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, impiegato in un patronato, e all'indennità di accompagnamento percepita per il minore. La madre descrive un ambiente familiare sereno, con una buona rete di supporto in grado di fornire aiuto in caso di necessità.

Torre del Greco, 26-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa  
AMENO ALESSIA

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	26-03-2025
-------------------	------------

**PAZIENTE:**

Cognome	SCERBO	Nome	VINCENZO NICHOLAS
Data di nascita	12-10-2019	Cartella Clinica n.	7808
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	primaria

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

**Riferisce di essere titolare di:**

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

**Persone di riferimento/caregiver principale**

1)Cognome	Palomba	Nome	Erika
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3457716100
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Scerbo	Nome	Donato Ascanio
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	impiegato al caf		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre, padre e due minori		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

## Situazione socio-familiare:

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

## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 26-03-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
 dott.ssa

AMENO ALESSIA