

11

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	A.S.D.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 156.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D330.3 710.3 750.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Adattamento al setting
Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive
Acquisizione delle autonomie personali e sociali

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	11-12-2023	Responsabile del	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------	--------------

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

Torre del Greco,11-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Adattamento al setting
Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo
Sviluppo delle competenze comunicative e cognitive
Acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, NPEE 3/6

OPERATORI:

Logopedista da definire
NPEE da definire

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

SL

RISULTATO

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

Torre del Greco,11-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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 emetgenti e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

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

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

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

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI PROPRIE DELL'ETA'

Torre del Greco,11-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

La presa in carico é appena avvenuta. É stato effettuato un colloquio con la madre finalizzato alla conoscenza della storia clinica del piccolo. Da tale colloquio emerge quanto segue: il b/o non ha sviluppato il canale verbale (la madre riferisce che in passato aveva un repertorio di 20 parole che, ad oggi, ha perso); assume terapia farmacologica con risperidone in seguito alla messa in atto di comportamenti auto ed etero aggressivi; il controllo sfinterico appare acquisito, tuttavia la notte G. porta il pannolino. Inoltre ad oggi, il b/o, oltre la terapia ambulatoriale, frequenta T.O. e terapia ABA privatamente, e prende parte ad un corso di TMA. Il trattamento neuropsicomotorio é, ad oggi, in fase di osservazione e valutazione delle varie aree di sviluppo al fine di impostare un programma terapeutico personalizzato ed obiettivi a breve/medio/lungo termine.

Dalle prime osservazione emerge:

- contatto oculare sfuggente
- discreta risposta al nome
- Stereotipie motorie, in particolare modo movimenti delle mani
- Rigidità e ripetitività
- Discrete abilità di matching, problem-solving

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Gli obiettivi terapeutici sono in fase di valutazione.

Data:	17/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco,17-01-2024



TERAPISTA

Dott.ssa

CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Gabriel, di quasi 10 anni, frequenta la III elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e di un educatore. Ha appena iniziato il trattamento abilitativo di NPEE 2/6 e Log 2/6 ed effettua privatamente TMA e terapia di tipo comportamentale con frequenza bisettimanale per "Disturbo dello spettro autistico".

Durante il colloquio con la figura materna, avvenuto in data 15/02/2024 Gabriel mostra scarso adattamento al setting e alle regole, appare incapace di restare seduto sulla sedia e assume comportamenti aggressivi auto-diretti (morsi al polso). Nonostante le sollecitazioni del clinico, Gabriel si mostra riluttante nell'utilizzare il materiale ludico a sua disposizione. Adeguata la risposta al nome. Presenti sfarfallio mani, manierismi e vocalizzi.

La madre riferisce la presenza di queste condotte in tutti i contesti di vita del piccolo, seppur con modalità e intensità differenti; esse sembrano verosimilmente riconducibili al mancato soddisfacimento di un proprio bisogno. Assente il rispetto delle regole. Scarsa la tolleranza alle frustrazioni.

Gabriel assume Risperidone 0.75 mg/die ma dopo un'iniziale riferita evoluzione migliorativa durata circa un mese, le problematiche relative alla gestione delle condotte disfunzionali del bambino sono riemerse. Presenti anche comportamenti etero-aggressivi. Si prende in considerazione la possibilità di apportare variazioni alla terapia farmacologica in atto.

Torre del Greco, 15-02-2024

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro Autistico. In trattamento riabilitativo Logopedia 2/6, NPEE 3/6. Pratica anche trattamento riabilitativo di tipo psicoeducativo in regime privato e terapia tipo TMA. Primogenito nato da gravidanza normocondotta esitata in TC per distocia posizionale. Episodio di presumibile epatite autoimmune a circa 18 mesi che ha necessitato ospedalizzazione. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio acquisite in ritardo. Negata familiarità NPI. Negati episodi critici in febbre o in apiressia. In trattamento farmacologico con Risperidone alla dose di 0.75 mg/die da circa 3 mesi con iniziale buona risposta. Effettuerà nelle prossime settimane esami ematochimici ed ECG di controllo. Attualmente la madre riferisce persistenza di comportamenti autoaggressivi (morsi e pugni) reattivi a frustrazioni o dinieghi con difficoltà di gestione da parte delle figure di riferimento. Descritta anche la presenza di instabilità del tono dell'umore.

All'osservazione odierna il piccolo si presenta irritabile. Il comportamento spontaneo si compone per la messa in atto di stereotipie motorie e vocali in presenza di frequenti comportamenti di ricerca sensoriale condotti con il canale gustativo. Assente linguaggio di espressione verbale eterodiretto.

Utile avvio di trattamento come da prescrizione del medico prescrittore volto al potenziamento globale delle competenze di sviluppo ed alla destrutturazione dei comportamenti disfunzionali. Proseguire l'assunzione di Risperidone come da indicazione di altro specialista e regolari follow-up ematochimici e cardiologici previsti per l'assunzione di Risperidone.

Torre del Greco,21-02-2024

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	21-02-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014 (quasi 10 anni)	Cartella Clinica n.	7784
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	III elementare

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	Orientamento
Indennità di frequenza	SI	NO	
Indennità di accompagnamento	SI	NO	
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	Art. 3 comma 3		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	3/6 NPEE - 2/6 Log		
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	Pinto	Nome	Maria
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	attività autonoma		
2)Cognome	Borrelli (padre)	Nome	Mario
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	attività autonoma		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella (6 a.)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti: nonne Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato La sig.ra riferisce nessun aiuto (difficoltà nel delegare)
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 - Terapia Aba 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?	TMA
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo



Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Orientamento 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 istituzionale Altro (specificare) Difficoltà organizzative
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 terapeuta che pratica il trattamento?	1) Nuovo inizio 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

In data odierna si effettua il colloquio con la madre di Gabriel in presenza del ragazzino che si mostra agitato. La madre riferisce persistenza di comportamenti autoaggressivi (morsi e pugni) reattivi a frustrazioni o dinieghi con difficoltà di gestione da parte delle figure di riferimento. Assente il linguaggio.

Torre del Greco, 21-02-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Codice Fiscale	BRRGRL14E02G813X
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	VIA DEL CLERO 3	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3661215485
Data ammissione	11-12-2023	Data dimissione	

DIAGNOSI

CODICE ASD

MEE13

EVENTUALI NOTE:

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE

Negata familiarità NPL.

ANAMNESI FISIOLOGICA:

Primogenito nato da gravidanza normocondotta esitata in TC per distocia posizionale.

ANAMNESI REMOTA:



Episodio di presumibile epatite autoimmune a circa 18 mesi che ha necessitato ospedalizzazione. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio acquisite in ritardo. Negati episodi critici in febbre o in apiressia.

ANAMNESI PROSSIMA

In trattamento farmacologico con Risperidone alla dose di 0.75 mg/die da circa 3 mesi con iniziale buona risposta. Effettuerà nelle prossime settimane esami ematochimici ed ECG di controllo.

ANAMNESI PATOLOGICA:

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

ANAMNESI RIABILITATIVA:

In trattamento riabilitativo Logopedia 2/6, NPEE 3/6. Pratica anche trattamento riabilitativo di tipo psicoeducativo in regime privato e terapia tipo TMA

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Torre del Greco,13-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	incremento motivazione	SI	P.R.	NO
	favorire strategie comunicative alternative	SI	P.R.	NO
	autonomie personali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento neuropsicomotorio si indirizza verso obiettivi che favoriscano un funzionamento adattivo quanto già adeguato possibile, per cui si lavora sulla comunicazione cercando strategie alternative alla formulazione di richieste e sulle autonomie personali. Tuttavia la frequenza appare incostante per cui ad oggi il raggiungimento degli obiettivi appare complesso.

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

Torre del Greco, 18-03-2024

TERAPISTADott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

In data 21 marzo 2024 si effettua colloquio con la madre di Gabriel al fine di sensibilizzare all'importanza della continuità terapeutica per una maggiore efficacia del trattamento riabilitativo in atto.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 21-03-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: adattamento al setting, sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Scarsa la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte. Scarso controllo educativo. Presenti oppositività, stereotipie vocali e motorie. Presenti agiti aggressivi etero-diretti in ambito domestico. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 03-05-2024

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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:

Gli obiettivi permangono quelli dello scorso bimestre. Si lavora sulla comunicazione cercando strategie alternative alla formulazione di richieste e sulle autonomie personali. Tuttavia il piccolo appare spesso molto agitato per cui il lavoro é compromesso e in questi casi vengono utilizzate attività a basso sforzo.

Data:	20/05/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 20-05-2024

TERAPISTADott.ssa
CASTELLO SARA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

Gabriel si pone in maniera adeguata al setting terapeutico. Il canale verbale non è per nulla funzionale, viene adoperato esclusivamente per effettuare stereotipie vocali. Il bambino non ha un gioco funzionale, predilige stimoli sensoriali morbidi (animali di gomma, plastilina). La comprensione verbale è ben strutturata, Gabriel riesce a comprendere ordini semplici e contestuali, è presente il listner di azioni fino a 6 stimoli visivi differenti.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

incrementare le richieste tramite il pointing
ampliare gli stimoli e le attività di interesse
incrementare la comprensione verbale

Data:	21/05/24
--------------	----------

Torre del Greco, 21-05-2024

AMMINISTRATORE

VITALE SARA

**PAZIENTE:**

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro Autistico. In trattamento riabilitativo Logopedia 2/6, NPEE 3/6. Pratica inoltre terapia tipo TMA 2/7.

In trattamento farmacologico con Neuleptil gtt: 7 gtt al mattino + 7 gtt al pomeriggio + 7gtt la sera

Ha sospeso terapia con risperidone precedentemente in atto per importante incremento ponderale. Riferita attuale riduzione degli episodi di agitazione psicomotoria; persistono episodi di aggressività rivolta prevalentemente nei confronti della figura materna o verso sè stesso in riferite secondarie alle attese, ai dinieghi e alle frustrazioni.

All'osservazione odierna il piccolo presenta discreto adattamento al setting pur presentando episodi di stereotipie motorie e vocali conseguenti all'attesa prolungata per effettuare la visita. Persistono frequenti comportamenti di ricerca sensoriale condotti con il canale uditivo (battere gli oggetti). Assente linguaggio di espressione verbale eterodiretto. Migliorate le autonomie personali domestiche soprattutto rispetto la toilette. Riferita buona comprensione delle consegne dirette e contestuali. Emergono ancora difficoltà nelle competenze di categorizzazione e difficoltà nelle capacità di appaiamento.

Ha terminato III anno di scuola elementare con sostegno per tutte le ore possibili, negati problemi disfunzionali in setting scolastico.

Prosegue trattamento come da prescrizione del neuropsichiatra territoriale volto al potenziamento globale delle competenze di sviluppo ed alla destrutturazione dei comportamenti disfunzionali. Proseguire l'assunzione della terapia con neuleptil come da indicazione di altro specialista e regolari follow-up ematochimici e cardiologici previsti .

Torre del Greco,13-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

Durante il semestre di riferimento il trattamento neuropsicomotorio è stato incentrato principalmente allo sviluppo di strategie comunicative alternative al canale verbale ed al potenziamento delle autonomie personali. Il quadro generale mostra discrete abilità cognitive quali discriminazione e Problem-solving; per quanto riguarda la comunicazione il piccolo non utilizza il canale verbale e predilige un uso strumentale dell'altro per ottenere ciò che vuole. Presenti stereotipie motorie (movimenti delle mani) e verbali (vocalizzazioni afinaliste, soprattutto in seguito a sforzo e frustrazione). Dal punto di vista comportamentale il piccolo mostra labili tempi di attenzione e di attesa e bassa tolleranza alla frustrazione che si manifesta con pianto e comportamenti aggressivi etero-diretti (si morde le mani). Presenza, inoltre, di atteggiamenti provocatori quando non vuole svolgere un'attività. Si ritiene opportuno lavoro mirato al potenziamento delle autonomie personali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sostenere un'evoluzione quanto più armonica possibile in tutte le aree di sviluppo.

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

Data:	24/06/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 24-06-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
CASTELLO SARA

11

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	A.S.D.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 156.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D330.3 710.3 750.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Supporto genitoriale, ridurre stereotipie, lavoro sulla C.A.A., lavoro sulle emozioni.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, TO 2/6 (da assegnare) Pt fam. 1/6 (da assegnare)
Frequenza:	5/6
Durata:	240 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	09/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,09-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Supporto genitoriale, ridurre stereotipie, lavoro sulla C.A.A., lavoro sulle emozioni.
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, TO 2/6 (da assegnare) pt fam. 2/6 (da assegnare)

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa Sara Vitale
TO (da assegnare)
pt fam. (da assegnare)

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

a metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	09/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,09-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto comunicativo, autonomie personali e sociali. Migliorare l'aspetto relazionale. Supporto genitoriale.
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, TO 2/6 (da assegnare) pt fam. 2/6 (da assegnare)

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa Sara Vitale
TO (da assegnare)
pt fam. (da assegnare)

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

a metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	25/02/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,09-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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 emetgenti e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,09-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

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

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

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

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

Data:	09/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,09-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

Gabriel approccia in maniera più adeguata al setting, grazie ad un lavoro di pairing iniziale con la terapeuta. Non ci sono difficoltà nel distaccarsi dalla figura genitoriale. Non sono presenti produzioni verbali utili ai fini comunicativi, non è presente un sistema di comunicazione. Gli obiettivi preposti per il bambino riguardano due macro-aree: comportamentale e cognitivo-linguistico. A livello comportamentale Gabriel non mostra particolari comportamenti problema, numerose invece le stereotipie. A livello cognitivo-linguistico, stiamo procedendo con l'incremento del listner di azioni (i miglioramenti sono significativi) e con il matching, per incrementare i tempi attentivi e la discriminazione del campo visivo. Infine, per sopperire agli ostacoli comunicativi, si è lavorato sul pointing richiestivo: Gabriel con la terapeuta e in setting strutturato, ha compreso e mantiene l'istruzione della richiesta tramite il pointing, ma non è ancora un'abilità generalizzata.

In relazione ai risultati raggiunti, si ritiene opportuno iniziare a strutturare un sistema di comunicazione, quale lo scambio PECs.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Incrementare l'uso del pointing richiestivo

Incrementare le abilità di listner e matching

Migliorare l'aspetto comportamentale

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

Data:	21/07/24
--------------	----------

Torre del Greco, 25-07-2024

AMMINISTRATORE

VITALE SARA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: supporto genitoriale, ridurre stereotipie, lavoro sulla C.A.A., lavoro sulle emozioni. Migliorata la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte dall'operatore. Persistono frequenti stereotipie. Pointing in fase di consolidamento. Si procede con l'incremento del listner di azioni (i miglioramenti sono significativi) e con il matching, per incrementare i tempi attentivi e la discriminazione del campo visivo. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,13-01-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

11

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	A.S.D.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 156.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D330.3 710.3 750.3
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 comunicativo, autonomie personali e sociali. Migliorare l'aspetto relazionale. Supporto genitoriale.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, TO 2/6 (da assegnare) Pt fam. 1/6 (da assegnare)
Frequenza:	5/6
Durata:	90 GG

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	25/02/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,25-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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 emetgenti e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,25-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

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

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

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

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

Data:	25/02/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,25-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

In trattamento riabilitativo Logopedia 2/6, TO 1/6, e TMA in regime privato 2/7.

Trattamento farmacologico con Neuleptil gtt: 7 gtt al mattino + 7 gtt al pomeriggio + 7gtt

Riferita attuale riduzione degli episodi di agitazione psicomotoria, ma persistono episodi di aggressività

discreto adattamento al setting

si evidenziano stereotipie motorie e ipersensorialità persistono frequenti comportamenti di ricerca sensoriale condotti con il canale uditivo (battere gli oggetti)

assente linguaggio di espressione verbale

riferite discrete autonomie personali seppur non in linea per età

frequenta la quarta classe di primaria con scarso adattamento e sostegno scolastico per il numero massimo di ore

Continua PRI come da prescrizione volto al potenziamento delle autonomie personali e sociali, oltre che alla riduzione dei comportamenti problema

In programma controllo farmacoterapico presso FED II

Torre del Greco,19-03-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

Data: 2 Aprile 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Pinto Maria

Terapie in atto:

- Logopedia (2 volte a settimana)
- Terapia occupazionale (2 volte a settimana)
- Psicoterapia familiare (1 volta a settimana)

Osservazioni emerse

Borrelli Gabriel, 11 anni, con diagnosi di Sindrome dello spettro autistico.

La madre riferisce che le prime difficoltà linguistiche sono emerse intorno ai 2 anni. Dopo una serie di accertamenti, all'età di 5 anni il minore ha ricevuto la diagnosi e ha iniziato il percorso terapeutico.

Contesto scolastico

Il minore frequenta il quarto anno della scuola primaria, con il supporto di un insegnante di sostegno.

La madre non ritiene l'ambiente educativo favorevole e supportivo, in quanto non adeguato a promuovere le competenze scolastiche e sociali di Gabriel. Inoltre, riferisce che il bambino ha difficoltà di integrazione con i coetanei.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto da madre, padre, sorella minore, una sorella in arrivo e Gabriel.

La famiglia si sostiene economicamente grazie all'attività di famiglia, nella quale lavorano entrambi i genitori, e all'indennità di frequenza percepita per il minore.

La madre descrive un contesto familiare sereno, con una buona rete familiare, capace di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 03-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

Assente a visita NPI programmata.

Torre del Greco,23-05-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

11

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	A.S.D.
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 156.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D330.3 710.3 750.3
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 comunicativo, autonomie personali e sociali. Migliorare l'aspetto relazionale. Supporto genitoriale.
--

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

Tipologia Trattamento:	Logopedia 2/6, TO 2/6 Pt fam. 1/6 (da assegnare)
Frequenza:	5/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	12/06/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco,12-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Supporto genitoriale, ridurre stereotipie, lavoro sulla C.A.A., lavoro sulle emozioni.
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, TO 2/6 pt fam. 2/6 (da assegnare)
--

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa Sara Vitale
TO Dott.ssa Tufano Grazia
pt fam. (da assegnare)

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

a metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	12/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,12-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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 emetgenti e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,12-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	BORRELLI	Nome	GABRIEL
Data di nascita	02-05-2014	Cartella Clinica n.	7784

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

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

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

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

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

Data:	12/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,12-06-2025