

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

4 anni scuola materna con sostegno

Attualmente in trattamento di NPEE 3 sett e Pt fam 1 sett in relazione ad un disturbo del neurosviluppo .

Frequenta regolarmente sia la scuola che il centro. I disturbi del comportamento a sfondo reattivo in passato evidenziati appaiono meglio controllati.

Il linguaggio è evoluto , pronuncia diverse parole ma non sono sempre contestualizzate.

L'attenzione è più continua, anche la relazione appare più conona.

L'alimentazione rimane selettiva.

Sul piano comportamentale rimane molto reattivo.

Nel complesso si conferma il disturbo disarmonico dello sviluppo. Sul piano abilitativo si propone di proseguire nel trattamento in atto NPEE 3 sett e Pt fam 1 sett. Potrebbe iniziare logoterapia allo scopo di potenziare le capacità espressive

12.10.2022

Torre del Greco,12-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

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

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt. Fam. 1/15
Frequenza:	5/6 - 1/15
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 24-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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, nella Relazione e nella comunicazione

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt. Fam. 1/15

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco, 24-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

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

Torre del Greco, 24-10-2022

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Alla valutazione funzionale psicomotoria S. si mostra abbastanza partecipe alle attività proposte nel setting terapeutico anche se necessita di numerose sollecitazioni. Tempi attentivi non adeguati. Presenza di atteggiamenti disfunzionali. Espressione verbale stereotipata.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire relazione e comunicazione

Incrementare tempi attenti

Ridurre atteggiamenti disfunzionali

Data:	02/11/22
--------------	----------

Torre del Greco, 02-11-2022

TERAPISTA

Dott.ssa

BARRA MARIA ERSILIA

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

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

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15
Frequenza:	5/6, 1/15
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco, 20-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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 comportamentali

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista, Psicoterapeuta

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

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

Torre del Greco, 20-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

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

Torre del Greco, 20-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Salvatore di 4 anni e mezzo seguito per disturbo dello spettro autistico in PSM e LOG a frequenza rispettivamente tri e bi settimanale e parent training a frequenza bimensile.

Inserito al II anno di scuola materna con supporto dell'insegnante di sostegno per tutte le ore.

Alimentazione selettiva per gusto ma nel complesso varia per primi piatti e secondi.

Ritmo sonno veglia regolare caratterizzato da cosleeping.

Ha praticato ABR ed EEG risultati nella norma

In ambito domestico maggiore preoccupazione associata all'assenza di linguaggio espressivo spontaneo, presente intolleranza alle frustrazioni ai dinieghi e ai cambiamenti.

All'osservazione evidente buon adattamento al setting e alle regole. Esplorazione adeguata degli spazi e dei materiali a disposizione sebbene si evidenzi facile tendenza alla distraibilità con scarsa partecipazione all'ambiente circostante. La risposta al nome e alle richieste appare carente se non quando particolarmente motivato. Il linguaggio appare stereotipato tuttavia emergono numerose espressioni in inglese, non dirette all'altro, ma utilizzate in contesto adeguato. Il linguaggio verbale in italiano appare caratterizzato da singole paroline con buon investimento del contatto oculare a supporto delle richieste maggiormente motivanti. La relazione tuttavia appare nel complesso scarsa e non sempre adeguata ridotta la ricerca dell'altro se non in corso di attività motivanti, contatto oculare sfuggente risposta al nome non elicibile.

Il piccolo riconosce tutte le letterine in inglese, conta fino a 10 in inglese e italiano, riconosce numerose forme.

Prosegue terapia riabilitativa in atto al fine di lavorare soprattutto sugli aspetti relazionali e comunicativi, sulla strutturazione dell'attività ludica e sulla condivisione con l'altro. Appare indispensabile ampliare tale lavoro ai caregiver al fine di fornire loro adeguato supporto per la gestione della condizione clinica di Salvatore e strategie per supportarne la maturazione.

Torre del Greco, 29-04-2023

MEDICO SPECIALISTA
Dott.ssa
CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

La signora, madre di Salvatore, effettua, con la sottoscritta, terapia familiare, a frequenza quindicinale.

La frequenza è tuttora costante.

La signora racconta, durante la terapia, le difficoltà che vive come mamma, nella gestione dei quattro figli che tende a dividere sempre in due coppie (figli grandi e figli piccoli)

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Data:

Torre del Greco, 06-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali, parent training. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con l'occasionale assunzione di atteggiamenti oppositivi e tendenza allo svolgimento di attività ripetitive e rigidità. Eloquio non sempre contestuale (parla spesso in lingua inglese). Presenti ecolalie. Persistono difficoltà di comprensione di consegne complesse. Controllo sfinterico acquisito ma non ancora consolidato. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 26-07-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Disturbo dello Spettro Autistico. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15. Alimentazione selettiva, ritmo sonno-veglia caratterizzato da sonno agitato e cosleeping. Inserito presso la scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. Dal racconto della madre presenti elementi ripetitivi del comportamento ad alta frequenza con impatto sul profilo di funzionamento. Non riferiti comportamenti francamente aggressivi ma sono presenti elementi di disregolazione emotiva a bassa intensità. Autonomie personali in fase di acquisizione ma non del tutto in linea per età.

All'osservazione odierna si apprezzano routine di gioco discretamente organizzate per età seppur l'accesso al contenuto simbolico dell'oggetto risulti in parte difficoltoso. Le abilità sociali non risultano del tutto in linea per età e le aperture sociali risultano in parte stereotipate. Il linguaggio di espressione verbale non risulta del tutto in linea per età sia in termini di strutturazione della frase sia per la presenza di errori fonetico-fonologici. Presenti anche rituali di natura verbale. Le funzioni attentive non risultano del tutto sviluppate. In corso di visita si denotano difficoltà di fronte a cambiamenti di attività non graditi.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile integrare al progetto riabilitativo lavoro specifico sulle componenti ripetitive del comportamento e sul miglioramento delle abilità di autoregolazione emotiva.

Torre del Greco, 05-10-2023

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	05-10-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018 (5 anni)	Cartella Clinica n.	7622
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	materna

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	Art. 3 comma 1	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	3/6 Log	2/6 NPEE
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	NO
Se si, indicare quali?	Gattone Veronica (vedere scheda)	

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Marrazzo	Nome	Angela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3398487748
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Gattone (padre)	Nome	Nicola
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	commerciale		
N° componenti del nucleo familiare	6		
Composto da	utente, genitori, 2 sorelle (7 a. - 12 a.) 1 fratello (16 a.)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato 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 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

Torre del Greco,05-10-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13 Disturbi del funzionamento sociale con esordio specifico nell'infanzia e nell'adolescenza
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b140.3 144.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d110.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (tolleranza a regole e divieti)
Sviluppo delle competenze comunicative (stimolare l'iniziativa, ampliare il vocabolario e la frase) e cognitive
Acquisizione delle autonomie personali e sociali

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15
Frequenza:	5/6, 1/15
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data		Responsabile del progetto	
------	--	---------------------------	--

Torre del Greco, 17-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

difficoltà adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (tolleranza a regole e divieti)

Sviluppo delle competenze comunicative (stimolare l'iniziativa, ampliare il vocabolario e la frase) e cognitive

Acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15

OPERATORI:

NPEE Dott.ssa M. Barra

Logopedista Dott.ssa S. Mirone

Psicoterapeuta Dott.ssa D. Molisso

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

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

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

Torre del Greco, 17-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

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

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

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

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

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI PROPRIE DELL'ETA'

PARENT TRAINING

Torre del Greco, 17-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

SEZIONE 9 - DIMISSIONI
VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI
MOTIVO:

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

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

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

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

Data:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 17-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (tolleranza a regole e divieti), sviluppo delle competenze comunicative (stimolare l'iniziativa, ampliare il vocabolario e la frase) e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con scarsa tolleranza alle frustrazioni e difficoltà a rispettare regole e dinieghi. Presente rigidità comportamentale e ripetitività nella scelta delle attività da svolgere così come nell'attuazione dell'attività ludica. Persiste selettività alimentare. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 29-01-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (tolleranza a regole e divieti), sviluppo delle competenze comunicative (stimolare l'iniziativa, ampliare il vocabolario e la frase) e cognitive Acquisizione delle autonomie personali e sociali. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con scarsa tolleranza al no e alle frustrazioni, mostrando scarsa tolleranza al no e alle frustrazioni mostrando comportamenti problema quali pianto, urla e comportamenti aggressivi etero-diretti. Si incentiva la richiesta e l'iniziativa verbale che appaiono ancora scarse. Discrete le abilità di comprensione del linguaggio parlato.

Torre del Greco, 13-05-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15. Alimentazione selettiva con difficoltà nell'introduzione di nuovi alimenti. Ritmo sonno-veglia regolare. Inserito in presso scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. In fase di espansione le capacità richieste inerenti soprattutto bisogni personali; effettua tale richiesta, per quanto riferito, anche con brevi costruzioni frastistiche bi-termine. Presente qualche elemento di disegolazione emotiva. Autonomie personali non in linea per età (vestiario, igiene personale) con necessità di supporto da parte delle figure di riferimento. All'osservazione odierna il piccolo preferisce intrattenersi in attività solitarie con dispositivo digitale. Tale attività assume connotazione assorbente con scarso interesse per altro materiale proposto. Presenti brevi aperture sociali solo in relazione a tale attività con episodi di divertimento condiviso. Lo sguardo risulta sfuggente e non ben intercalato nelle richieste. Utilizza il pointing a scopo sia richiesto che dichiarativo ma con scarsa frequenza nella comunicazione globale. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per emissioni di frasi tri termine in presenza di errori fonetico-fonologici. Il piccolo produce anche singole parole in lingua inglese. Instabilità attentiva al messaggio verbale. Presente difficoltà nelle gestione della transizione ad attività non gradite con facilità alla frustrazione. Lieve irrequietezza motoria. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore finalizzato al potenziamento di tutti gli ambiti dello sviluppo neuropsicomotorio. Utile lavoro sui comportamenti rigidi evidenziati (ad esempio allenamento alla transizione fra le varie attività).

Torre del Greco, 15-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Salvatore, 5 anni, frequenta la scuola materna con ausilio dell'insegnante di sostegno.

Percepisce indennità di accompagnamento

L. 104/92 art 3 comma 3

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log . - 3/6 NPEE e 1/15 PT familiare considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapiste che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 6 persone: utente, genitori in ABS (madre casalinga e padre commerciante), 2 sorelle (13 a. e Veronica, in carico al centro, 8 a.) e 1 fratello in ABS (17 a.)

Il nucleo familiare è percettore di ADI.

Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability Card - il Contrassegno parcheggio per disabili ed una scontistica sulla Tari.

Il colloquio viene effettuato in data 15 maggio 2024 con la madre del bambino, la quale riferisce un costante utilizzo dei dispositivi elettronici, infatti anche durante il colloquio vengo utilizzati.

Autonomie non in linea per età.

Torre del Greco, 15-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b140.3 144.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d110.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Ridurre i comportamenti oppositivi. Migliorare la capacità adattiva, i tempi di attenzione. Stimolare l'interazione la condivisione, la comunicazione e le autonomie.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15
Frequenza:	5/6, 1/15
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	23/05/2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 23-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Ridurre i comportamenti oppositivi. Migliorare la capacità adattiva, i tempi di attenzione. Stimolare l'interazione e la condivisione, la comunicazione e le autonomie.

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15

OPERATORI:

NPEE Dott.ssa M. Barra

Logopedista Dott.ssa S. Mirone

Psicoterapeuta Dott.ssa Esposito Fabiola

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	23/05/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 23-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

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

Torre del Greco, 23-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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:	23/05/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 23-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: ridurre i comportamenti oppositivi, migliorare la capacità adattiva, i tempi di attenzione, stimolare l'interazione la condivisione, la comunicazione e le autonomie. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con labilità attentiva, sguardo scarsamente modulato nell'interazione e ipercinesia; necessita di frequenti sollecitazioni da parte del clinico. Scarsa la tolleranza alle frustrazioni rispetto a regole e dinieghi, con conseguenti atteggiamenti oppositivo-provocatori. Continua il trattamento così come quanto impostato dal progetto abilitativo.

Torre del Greco, 27-09-2024

CASE MANAGER
Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

In data odierna avviene la presa in carico della famiglia Gattone, al colloquio è presente solo la figura materna.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Psicoterapia familiare quindicinale

Data:	23/10/24
--------------	----------

Torre del Greco, 23-10-2024

TERAPISTA
dott
POMPOSO LUIGIA

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento riabilitativo tipo NPEE 3/7, Logopedia 2/7, Pt fam. 1/15. Alimentazione selettiva per gusto con difficoltà nell'introduzione di nuovi alimenti. Ritmo sonno-veglia regolare. Frequenta il primo anno della scuola primaria con ausilio del docente di sostegno, presenti difficoltà di adattamento al setting scolastico. Autonomie personali non in linea per età con necessità di supporto da parte delle figure di riferimento. Persiste difficoltà di interazione in gruppo di pari.

Alla visita odierna la madre riferisce la presenza di interessi assorbenti e scarsa tolleranza alle frustrazioni e ai dinieghi con messa in atto di comportamenti disfunzionali ed agiti eterodiretti, tali comportamenti si verificherebbero in tutti i contesti di vita.

All'osservazione odierna il piccolo si mostra poco interessato ai materiali ludici messi a disposizione con tendenza ad allineare gli stessi. Difficilmente risponde alle domande poste dal clinico. Lo sguardo risulta sfuggente e non ben intercalato nelle richieste. Il linguaggio di espressione verbale, per quanto esplorabile, si caratterizza per emissioni di frasi tri termine in presenza di errori fonetici fonologici. Riferito utilizzo di espressioni in lingua inglese. Si osserva scarsa tolleranza ai tempi di attesa e alle frustrazioni con messa in atto di comportamenti disfunzionali (urla e pianto) ed agiti eterodiretti nei confronti del caregiver.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro specifico sulle componenti ripetitive del comportamento e sul miglioramento delle abilità di autoregolazione emotiva

Torre del Greco, 27-11-2024

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora sulla relazione anche se la signora non si mostra molto motivata infatti in questo periodo ci siamo visti solo tre volte.

Data:	04/12/24
--------------	----------

Torre del Greco, 04-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

I colloqui effettuati con la signora Gattone sono stati solo tre. La signora sembra essere poco motivata e poco partecipe.
Si lavora sulla relazione e sull'alleanza terapeutica

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Psicoterapia familiare quindicinale

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data: 04/12/24

Torre del Greco, 04-12-2024

TERAPISTA
dott
POMPOSO LUIGIA

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b140.3 144.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d110.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere le capacità di interazione, la reciprocità sociale, lo scambio comunicativo, le capacità adattive e le autonomie.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15
Frequenza:	5/6, 1/15
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	06/12/2024	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 06-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

difficoltà di interazione, adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere le capacità di interazione, la reciprocità sociale, lo scambio comunicativo, le capacità adattive e le autonomie.

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15

OPERATORI:

NPEE Dott.ssa M. Barra

Logopedista Dott.ssa S. Mirone

Psicoterapeuta Dott.ssa Pomposo

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	06/12/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 06-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

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

Torre del Greco, 06-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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:	06/12/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 06-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Si lavora sulla relazione e sullo sviluppo di una buona relazione di fiducia.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Psicoterapia familiare quindicinale

Data: 11/12/2024

Torre del Greco, 11-12-2024

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Agli incontri è presente solo la figura materna che si mostra poco predisposta a condividere e poco motivata.

OBIETTIVI:**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

Psicoterapia familiare quindicinale

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco, 11-03-2025

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Agli incontri è presente solo la figura materna che si presenta poco motivata e poco predisposta alla condivisione sia delle sue emozioni, sia della sua quotidianità. Per la signora Gattone va tutto bene.

La scarsa collaborazione non ha permesso lo sviluppo di un'alleanza terapeutica, lasciando il percorso in una situazione di stallo.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Psicoterapia familiare quindicinale

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data: 03/06/2025

Torre del Greco, 03-06-2025

TERAPISTA
dott
POMPOSO LUIGIA

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre. Giunge con diagnosi di "Disturbo dello spettro autistico"

Alla valutazione odierna:

- accede al setting di visita con scarso adattamento , poco disponibile alle attività ed al colloquio, solo se adeguatamente stimolata è possibile eseguire brevi attività semplici. Globale instabilità attentiva
- scarso riconoscimento di regole e ruoli
- atipie socio relazionali
- aggressività eterodiretta nei confronti della figura di riferimento
- linguaggio di espressione verbale caratterizzato da lievi alterazioni f.-f., scarse competenze narrative (dialogo tipo domanda/risposta semplice), frase di tre o più parole, tono e prosodia peculiari
- comprensione possibile per consegne contestuali, scarse competenze immaginative ed astrazionali
- autonomie non in linea per età
- scarse competenze attentive
- livelli motori aumentati
- rigidità cognitivo-comportamentale

Programma:

- supportare le autonomie personali
- aumentare i tempi attentivi con particolare riferimento al lavoro a tavolino
- aumentare i tempi di attesa, anche attraverso l'inibizione della risposta comportamentale
- favorire il riconoscimento ed i rispetto delle regole sociali di comunità
- controllo educativo
- favorire l'iniziativa socio-comunicativa

Torre del Greco,04-06-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

Data:04 Giugno 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Marrazzo Angela , minore Gattone Salvatore

Terapie in atto: LOG (2 settimanali), NPEE (3 settimanali), Pt.fam (1 ogni due settimane)

Osservazioni emerse:

Gattone Salvatore ,7 anni, Disturbo dello spettro autistico.

Durante il colloquio, il minore si è presentato agitato, non collaborativo e aggressivo nei confronti della mamma.

Il colloquio si è dovuto interrompere per lo stato emotivo del minore.

Rapporto con la struttura e i terapisti positivo.

Contesto scolastico

Il minore frequenta la scuola dell'infanzia con il supporto dell'insegnante di sostegno.

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

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, 2 fratelli , una sorella (pazienti in carico del centro) e il minore.

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

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

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b140.3 144.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d110.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. Prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostenere le capacità di autoregolazione emotiva
Potenziare le abilità di interazione
Promuovere miglioramento delle abilità comunicativo-linguistiche
Favorire lo sviluppo delle autonomie
Ridurre le condotte oppostive

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, NPEE di gruppo 1/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15
Frequenza:	5/6, 1/15
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	05/06/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco,05-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

difficoltà di interazione, adattive, comunicative e relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere le capacità di autoregolazione emotiva
Potenziare le abilità di interazione
Promuovere miglioramento delle abilità comunicativo-linguistiche
Favorire lo sviluppo delle autonomie
Ridurre le condotte opposte

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6, NPEE gruppo 1/6, Logopedia 2/6, Pt fam. 1/15

OPERATORI:

NPEE Dott.ssa M. Barra
NPEE di gruppo in attesa di integrazione
Logopedista Dott.ssa S. Mirone
Psicoterapeuta Dott.ssa Pomposo

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	05/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo	Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--------------

Torre del Greco, 05-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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

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

Torre del Greco, 05-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	SALVATORE
Data di nascita	27-10-2018	Cartella Clinica n.	7622

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:	06/12/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 05-06-2025