

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (ascolto e reciprocità), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive
--

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,02-08-2022

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive e relazionali, disturbo della comunicazione

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (ascolto e reciprocità), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista

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,02-08-2022

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Il b/no presenta un ritardo evolutivo globale; continua il lavoro impostato di NPEE 3/6 e Logopedia 2/6 con i seguenti obiettivi: Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (ascolto e reciprocità), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive.

Torre del Greco,02-08-2022

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

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 indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H in relazione agli obiettivi indicati in prescrizione (adcolto, reciprocità nella relazione etc).

Torre del Greco,02-08-2022

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Il paziente effettua terapia trisettimanale in regime ambulatoriale di psicomotricità. Si lavora globalmente e sono presenti ecolalia, difficoltà attentive.

Sguardo sfuggente-comportamenti oppositivi-provocatori.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Matching-gioco simbolico -percorsi psicomotori

attività fine-motorie-incastri.

Data:	8/08/2022
--------------	-----------

Torre del Greco, 08-08-2022

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Il bambino avvia il trattamento logopedico bisettimanale in regime ambulatoriale.

Alla prima valutazione si osservano le seguenti criticità:

- Assenza di linguaggio verbale spontaneo;
- Assenza di competenze di tact e mand;
- Modalità comunicativa limitata all'uso di gesti deittici;
- Ecolalia immediata;
- Presenza di comportamenti problema come risposta alla frustrazione o ai divieti.

Si avvia una stimolazione globale del linguaggio, della comunicazione e dell'interazione per favorire lo scambio relazionale con l'altro e promuovere dinamiche di comunicazione funzionali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Supportare lo sviluppo cognitivo-comportamentale;
- Stimolare l'emergere del linguaggio verbale;
- Favorire l'app sviluppo di competenze socio-relazionali adeguate.

Data:	08/08/2022
--------------	------------

Torre del Greco,08-08-2022

TERAPISTA



Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Potenziare l'intenzionalità comunicativa	SI	P.R.	NO
	Favorire l'emergere del linguaggio verbale tramite stimolazione delle richieste	SI	P.R.	NO
	Potenziare l'attenzione congiunta e l'interesse per l'altro.	SI	P.R.	NO
	Favorire le prime forme di tact per parole semplici e ad alta frequenza d'uso.	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 bambino mostra maggiore attenzione per l'altro e partecipa alle proposte all'interno del setting. Inizia a ripetere qualche parolina in compiti di denominazione di immagini ad alta frequenza d'uso. Sempre presenti ecolalie immediate e comportamenti disfunzionali.

Data:	03/10/2022
--------------	------------

Torre del Greco,03-10-2022

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Migliorare interazione sociale	SI	P.R.	NO
	Ampliare i tempi attentivi	SI	P.R.	NO
	Interesse attività ludiche	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:

Mario mostra interesse verso le attività'proposte all interno del setting prosegue il trattamento in atto

Data:

Torre del Greco,03-10-2022

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la produzione di richieste verbali	SI	P.R.	NO
	Potenziare le abilità di tact per parole semplici e ad alta frequenza d'uso	SI	P.R.	NO
	Potenziare la comprensione in contesto	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:

Prosegue il lavoro verso gli obiettivi con buona compliance da parte del bambino.

Data: 03/12/2022

Torre del Greco, 03-12-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Ampliare la performance	SI	P.R.	NO
	Contenere comportamenti oppositivi	SI	P.R.	NO
	Ampliare i tempi attentivi	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:

Partecipa e costante la presenza di Mario interessi ristretti e nascita di comportamenti oppositivi

Data: 3/12/2022

Torre del Greco, 06-12-2022

TERAPISTA

dott

SIMEONE SILVIA

TERAPISTA

dott

SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico in evoluzione positiva sia sul versante comunicativo-linguistico che comportamentale.

Il bimbo viene a terapia volentieri ed è ben adattato al setting dove ha compreso che tramite la richiesta verbale può ottenere giochi o attività di interesse e dove rispetta quasi sempre adeguatamente regole e divieti.

Il bimbo partecipa alle attività proposte in terapia anche più strutturate se presenti i rinforzatori di suo gradimento. Ad oggi l'intervento è incentrato sull'incrementare le opportunità di scambio comunicativo attraverso il canale verbale per favorire l'emergere di richieste strutturate. Si potenziano le abilità di tact attraverso esercizi combinati di matching e denominazione di immagini lavorando su un ampliamento lessicale per categorie (animali, frutta, vestiti).

Si segnala tuttavia la presenza di stereotipie differite di cartoni e canzoni per cui si consiglia continuamente ai genitori di limitare il tempo al cellulare poiché il bambino tende a reiterare frasi e parole anche in inglese utilizzandole in modo non comunicativo.

Si osserva inoltre una forte rigidità e aderenza alle routine che, se spezzate, generano comportamenti problema.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Potenziare l'evoluzione cognitivo-comportamentale;
- Favorire l'emergere di richieste verbali strutturate;
- Favorire l'ampliamento lessicale in produzione e comprensione.

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

Data:	
--------------	--

Torre del Greco,07-02-2023

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Piccolo di 5 anni seguito per disturbo evolutivo misto in trattamento per PSM e LOG (3+2/7)

Frequenta Il anno di asilo con buon adattamento ma scarsa interazione con i pari per difficoltà di adattamento ad attività non gradite o di condivisione.

All'osservazione appare difficile coinvolgerlo in sequenze sociali e ludiche di condivisione, scarsa risposta al nascondino o ad attività in cui necessita del supporto dell'adulto. Evidenti interessi assorbenti (lettere, numeri, inglese) da cui è difficile distoglierlo e nel corso del quale si evidenzia franca difficoltà ad agganciare il contatto oculare o elicitare la risposta al nome. Linguaggio investito in semplici scambi comunicativi finalizzati alle richieste primarie o a richiedere le attività gradite, per il resto costante gergolalia e soliloquio con ecolalia immediata e differita.

Persiste intolleranze alle frustrazioni e ai dinieghi. Alimentazione attuale selettiva per gusto, colore e consistenza supportata anche dal nucleo familiare. RSV regolare.

Ha avviato approfondimento psicodiagnostico presso asl di riferimento in attesa di completamento.

Frattanto utile lavorare sull'organizzazione dell'attività ludica e dell'esplorazione dello spazio. Incrementare i tempi attentivi e favorire maggiore adesione allo scambio comunicativo relazionale. Destrutturare i comportamenti dirompenti incrementando la tolleranza alle frustrazioni. Lavorare sulle competenze linguistiche in input e output.

Utile valutare, a scelta del prescrittore, avvio di supporto psicologico familiare al fine di garantire l'acquisizione di adeguate strategie di gestione del piccolo da parte dei caregiver.

Torre del Greco,09-02-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Mario, 5 anni, frequenta la scuola materna ed è sottoposto a trattamento abilitativo per "Disturbo evolutivo globale". Pratica NPEE 3/6 e Log 2/6
La madre riferisce scarsa tolleranza alla frustrazione e ai dinieghi con occasionali condotte autolesive ed eterolesive, difficoltà di socializzazione e tendenza a parlare in inglese (produce frasi pertinenti al contesto, denomina colori e oggetti). Presenta linguaggio telegrafico; frequenti ecolalie. Controllo sfinterico acquisito. Riferito buon adattamento al setting scolastico; il bambino riesce a leggere e scrivere le lettere dell'alfabeto e i numeri. Tale abilità (eseguita durante la visita autonomamente) risulta essere un interesse assorbente dal quale è difficile distoglierlo. Al momento della visita Mario mostra buon adattamento al setting; tuttavia, appare difficile coinvolgerlo, vi è scarso contatto oculare e non risponde al nome. Intenzionalità comunicativa assente; presente soliloquio.

Torre del Greco, 09-02-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Mario effettua terapia trisettimanale di neurospicomotricità in regime ambulatoriale costante la presenza del bimbo alla terapia. Partecipa alle attività proposte dalla terapeuta ampliati i tempi attentivi -attenzione visuoperceptiva risulta buona. Investe l'area sensomotoria ma predilige attività a tavolino. Buono il contatto oculare, presente pointing per le richieste. Assenza di gioco simbolico. Talvolta si denota bassa soglia di tolleranza alla frustrazione. Il linguaggio spontaneo è carente ma ripete in eco. Interesse assorbente per numeri e lettere che conosce anche in inglese.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Attività fini-motorie

Gioco ludico

percorsi strutturati

Gioco simbolico

Ampliamento degli interessi

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data: 22/02/2023

Torre del Greco, 22-02-2023

TERAPISTA



dott
SIMEONE SILVIA

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Sviluppo evolutivo globale
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

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (ascolto e reciprocità), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive
--

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,01-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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, relazionali

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (ascolto e reciprocità), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE, logopedista

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,01-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo H in relazione agli obiettivi indicati in prescrizione (ascolto, reciprocità nella relazione etc).

Torre del Greco,01-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico in evoluzione rispetto alle competenze comunicativo-linguistiche e cognitivo-comportamentali.

Rispetto alle competenze comunicative il bambino presenta un linguaggio verbale ancora scarsamente funzionale. Pur riuscendo nei compiti di denominazione e ripetizione risulta scarsa l'iniziativa comunicativa e l'utilizzo del linguaggio ai fini comunicativi o richiestivi. Si lavora quindi sulla stimolazione dell'intenzionalità, favorendo la formulazione di richieste verbali adeguate. Contemporaneamente si lavora su comprensione e produzione lessicale per ampliare il lessico del bambino.

Dal punto di vista comportamentale si osserva una tendenza a svolgere un'attività ludica isolata, con scarsa tolleranza dell'intrusione dell'altro, rigidità e ripetitività nella selezione e nell'utilizzo dei giochi e presenza di ecolalie differite di video e canzoncine.

Si suggerisce al genitore di limitare l'uso del cellulare e di Supportare le richieste formulate verbalmente piuttosto che accontentarsi di semplici indicazioni o formulazioni approssimative.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire l'intenzionalità comunicativa e l'utilizzo del linguaggio per effettuare richieste;
- Ampliare il lessico in comprensione e produzione;
- Favorire la comprensione di consegne ed indicazioni;
- Favorire un'interazione funzionale con l'altro e la condivisione e variazione dell'attività ludica.

Data:	20/03/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 20-03-2023



TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Stimolare l'intenzionalità comunicativa	SI	P.R.	NO
	Favorire il consolidamento delle richieste verbali	SI	P.R.	NO
	Favorire l'ampliamento del lessico in comprensione e produzione	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 bambino fatica nel consolidare la capacità di effettuare richieste verbali preferendo l'indicazione o l'uso strumentale dell'altro.
 Le competenze apprese nel training delle abilità semantico-lessicali non vengono reclutate in eloquio spontaneo.
 Persiste rigidità nella scelta dei rinforzatori, utilizzo disfunzionale e ripetitivo dei giochi.

Data:	22/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 22-05-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Il lavoro prosegue così come impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (ascolto e reciprocità), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive. Buona la compliance al trattamento e le risposte, salvo occasionale assunzione di comportamenti oppositivi e tendenza alla rigidità e la routine. Si rileva la riduzione delle più frequenti condotte disfunzionali nel setting terapeutico ma difficoltà di generalizzazione ad altri contesti. Persistono difficoltà nella comprensione delle consegne e linguaggio talvolta poco intelligibile. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 05-06-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per disturbo evolutivo misto in trattamento per PSM e LOG (3+2/7). Ha effettuato valutazione psicodiagnostica di cui si rimane in attesa dei risultati. Alimentazione selettiva con rifiuto alla proposta di nuovi alimenti. Ritmo sonno-veglia caratterizzato da tardo addormentamento. Inserito presso scuola dell'infanzia. Negate crisi convulsive in febbre o in apiressia. Descritti comportamenti disreattivi conseguenti soprattutto a stati di frustrazione o dinieghi. La madre descrive miglioramento delle competenze di linguaggio; del profilo funzionale descritto appare maggiormente interferente la presenza di comportamenti ripetitivi.

All'osservazione odierna si apprezza la presenza di routine ludiche ipostrutturate e con tendenza alla ripetitività. Non presente ancora accesso al contenuto simbolico dell'oggetto. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza principalmente per la produzione di frasi e parole ecolaliche in presenza però anche di comunicazione richiestiva condotta su base spontanea. Buona la comprensione del linguaggio per richieste semplici. L'aggancio oculare appare discretamente sostenuto ma scarsamente intercalato nelle richieste. Presente pointing richiestivo. Si denota irrequietezza motoria e focus attentivo non sempre stabile.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile potenziare l'area delle abilità sociali stimolando la ricerca dell'altro ed ampliando ulteriormente il ventaglio di richieste. Utile progressivo lavoro finalizzato al miglioramento della costruzione frastica e dello scambio dialogico. Utile valutare infine eventuale integrazione del progetto riabilitativo con terapia familiare volta a fornire alla coppia genitoriale strategie adatte al contenimento dei comportamenti disfunzionali. Si rimane in attesa delle risultanze della valutazione psicodiagnostica effettuata.

Torre del Greco, 20-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Mario, 5 anni e mezzo, è sottoposto a trattamento riabilitativo per “Disturbo evolutivo misto”.
Effettua NPPE 3/6 e Log 2/6.
Durante la visita, avvenuta in data 20/07/2023 Mario mostra discreto adattamento al setting e alle regole, con tendenza ad intervenire durante l'interazione tra il clinico e la figura materna.
All'osservazione, scarso rispetto delle regole e dei dinieghi in associazione ad atteggiamenti oppositivi.
Riferiti comportamenti ripetitivi e tendenza alla rigidità e la routine. Alimentazione selettiva. Alterazioni del ritmo sonno-veglia con difficoltà nell'addormentamento.

Torre del Greco, 20-07-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico ancora caratterizzato da uno scarso investimento spontaneo nel canale verbale seppur si evince una migliorata intenzionalità comunicativa. Il bimbo richiama l'attenzione dell'adulto quando completa un gioco; tuttavia lo fa ancora utilizzando gesti o vocalizzi piuttosto che reclutare il linguaggio. All'interno della setting, guidato dal suggerimento del terapeuta, il bambino riesce però ad effettuare richieste verbali (es: dammi la macchinina rossa). Tuttavia tale competenza sembra limitata al setting; quando il bambino si rivolge al genitore persiste per lo più una modalità richiestivi di tipo indicativo oppure uso strumentale dell'altro. Rispetto alle competenze semantico-lessicali il bimbo conosce i target lessicali ad alta frequenza d'uso delle varie categorie tuttavia presenta ancora un vocabolario poco esteso sia in denominazione che etichettamento nonostante il lavoro di ampliamento lessicale svolto. Le competenze del b. sembrano infatti rimanere limitate nel setting. Piuttosto Mario produce spontaneamente molte ecolalie differite di cartoni e canzoncine e, come riferito dai genitori, questo dipende dall'uso eccessivo del cellulare durante la giornata. Sono presenti anche ecolalie immediate, stereotipie nei movimenti degli occhi e talvolta delle mani. Si osserva inoltre una notevole rigidità in termini sia di aderenza alle routine sia di scelta e uso dei giochi. L'attività ludica risulta stereotipata e poco variata.

Il bambino mostra tuttavia, se ben motivato, una buona interazione e connessione emotiva con l'altro per cui riesce a condividere il divertimento, principalmente in giochi motori (come la palla) o giochi sensoriali (solletico).

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Favorire l'intenzionalità comunicativa e l'autonomia nel fare richieste verbalmente;
- Potenziare le abilità di denominazione e riconoscimento lessicale;
- Favorire i processi di coarticolazione per migliorare l'intelligibilità dell'eloquio.

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

Data:	24/07/2023
--------------	------------



Torre del Greco,24-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Mario predilige attività sensomotoria e giochi visuo-percettivi. Scarso investimento del canale verbale si denota uso strumentale dell'altro sono presenti ecolalie immediate-stereotipie occhi -mano. Le competenze sono limitate al setting si lavora sulle richieste semplici per l'accesso al tangibile. A casa uso eccessivo del cellulare.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Ampliare i tempi attentivi

Aumentare eloquio spontaneo

Migliorare relazione ed intenzionalità comunicativa

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

Data:	26/07/23
--------------	----------

Torre del Greco, 26-07-2023

TERAPISTA
dott
SIMEONE SILVIA

**PAZIENTE:**

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo evolutivo globale
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

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età attraverso il gioco

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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 linguaggio e di comunicazione

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE, Logopedista

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,27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo L.

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 VERBALI E NON VERBALI - Antecedenti cognitivi del linguaggio verbale - Antecedenti linguistici del linguaggio verbale - Antecedenti pragmatici del linguaggio verbale - Comunicazione gestuale performativa - Comunicazione gestuale referenziale - Comunicazione verbale

SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE - Discriminazione percettiva - Ragionamento analogico - Ragionamento logico

Torre del Greco,27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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 evolutivo globale		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo evolutivo globale		

**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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,27-07-2023

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro clinico ancora caratterizzato da uno scarso investimento spontaneo nel canale verbale seppur si evince una migliorata intenzionalità comunicativa. Il bimbo richiama l'attenzione dell'adulto quando completa un gioco; tuttavia lo fa ancora utilizzando gesti o vocalizzi piuttosto che reclutare il linguaggio. All'interno della setting, guidato dal suggerimento del terapeuta, il bambino riesce però ad effettuare richieste verbali (es: dammi la macchinina rossa). Tuttavia tale competenza sembra limitata al setting; quando il bambino si rivolge al genitore persiste per lo più una modalità richiestivi di tipo indicativo oppure uso strumentale dell'altro. Rispetto alle competenze semantico-lessicali il bimbo conosce i target lessicali ad alta frequenza d'uso delle varie categorie tuttavia presenta ancora un vocabolario poco esteso sia in evocazione che etichettamento nonostante il lavoro di ampliamento lessicale svolto. Le competenze del b. sembrano infatti rimanere limitate nel setting. Piuttosto Mario produce spontaneamente molte ecolalie differite di cartoni e canzoncine e, come riferito dai genitori, questo dipende dall'uso eccessivo del cellulare durante la giornata. Sono presenti anche ecolalie immediate, stereotipie nei movimenti degli occhi e talvolta delle mani. Si osserva inoltre una notevole rigidità in termini sia di aderenza alle routine sia di scelta e uso dei giochi. L'attività ludica risulta stereotipata e poco variata.

Il bambino mostra tuttavia, se ben motivato, una buona interazione e connessione emotiva con l'altro per cui riesce a condividere il divertimento, principalmente in giochi motori (come la palla) o giochi sensoriali (solletico).

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Supportare l'evoluzione cognitivo-comportamentale e comunicativo-linguistica.

Data:	31/07/2023
--------------	------------



Torre del Greco,31-07-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Supportare l'evoluzione cognitivo-comportamentale e comunicativo-linguistica.	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:

Presa in carico del paziente ad agosto 2023, il lavoro prosegue come da programma

Data:	22/09/2023
-------	------------

Torre del Greco,22-09-2023

TERAPISTA
Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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 proprie dell'età attraverso il gioco. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Adeguata la motivazione, così così come il rispetto di regole e ruoli. Lievemente ridotte le ecolalie. Scarsa l'intenzionalità comunicativa, mentre appare discreta la comprensione delle consegne. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 20-11-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Contenere le ecolalie differite e immediate	SI	P.R.	NO
	Favorire l'interazione nel setting	SI	P.R.	NO
	Favorire un maggior investimento dello spazio nel setting	SI	P.R.	NO
	Favorire le richieste spontanee	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il lavoro procede come da programma

Data:	18/01/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 18-01-2024

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Controllo clinico per Mario di 6 anni seguito per "disturbo del neurosviluppo tipo disturbo dello spettro autistico in evoluzione migliorativa " che pratica attualmente PSM e LOG a frequenza rispettivamente tri- e bi- settimanale.

Attualmente frequenta ultimo anno di asilo con buon adattamento al setting scolastico ma difficoltà di interazione con i pari.

Riferite difficoltà nella relazione con i coetanei con tendenza all'evitamento delle attività di gruppo.

Alimentazione attuale selettiva per colore e consistenza per cui si forniscono consigli circa la gestione della difficoltà.

All'osservazione persistono schemi ludici ancora immaturi con aspetti di ripetitività con difficoltà a distoglierlo da schemi a lui preferiti.

Evidente tuttavia maggiore risposta agli stimoli sociali sebbene talvolta limitata, più spesso ricerca l'altro e il clinico per mostrare il proprio divertimento o per proporre un'attività ludica. Emergono talvolta aspetti provocatori soprattutto in relazione ad attività più gradite (PCD).

Il linguaggio risulta in evoluzione migliorativa, la frase appare più strutturata sebbene ancora stereotipata e caratterizzata da una prosodia peculiare, occasionale gergolalia nei momenti in cui è impegnati in un'attività gradita.

La prensione dello strumento grafico appare ancora immatura per età, riconosce tutte le lettere, è in grado di scrivere con copia da modello semplici parole sebbene ancora con scarsa organizzazione dello spazio; riconosce diversi numeri ed ha acquisito il concetto numerico tuttavia ancora presenta difficoltà nella comprensione di consegne più complesse con tendenza a riproporre schemi noti.

Utile proseguire trattamento riabilitativo in atto, valutando supporto di percorso di parent training al fine di fornire adeguate strategie di gestione del piccolo ai caregiver e avviare specifico training sul sintomo alimentare.

Torre del Greco, 07-02-2024

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	07-02-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	

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		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	3382799042
Condizione professionale			
2)Cognome		Nome	
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare			
Composto da			
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

Situazione socio-familiare:

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

Situazione economica/assistenza e servizi

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

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 07-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Alla valutazione attuale si osserva un quadro clinico ancora caratterizzato da uno scarso investimento spontaneo dello spazio, nel verbale si evince una migliorata intenzionalità comunicativa (domanda/risposta). Il bimbo richiama l'attenzione dell'adulto quando completa un'attività, tuttavia lo fa ancora utilizzando gesti piuttosto che usare il linguaggio. All'interno della setting, guidato dal suggerimento del terapeuta, Mario riesce ad effettuare richieste verbali (es: dammi la macchinina rossa). Per le competenze semantico-lessicali Mario conosce i target ad alta frequenza d'uso tuttavia presenta ancora un vocabolario poco esteso sia in evocazione che etichettamento nonostante il lavoro di ampliamento lessicale svolto. Le competenze del b. sembrano rimanere limitate nel setting. Durante le sedute di terapia si sono ridotte notevolmente le produzioni spontanee di ecolalie differite di cartoni e canzoncine. Sono ancora presenti ecolalie immediate, ridotte le stereotipie nei movimenti degli occhi e quasi scomparse quelle delle mani. L'attività ludica spontanea risulta stereotipata e poco variata, mostra tuttavia, se ben motivato, una buona interazione e connessione emotiva con l'altro riuscendo a condividere il divertimento.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Supportare l'evoluzione cognitivo-comportamentale e comunicativo-linguistica.

Stimolare l'intenzionalità comunicativa.

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

Data:	07/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 07-02-2024

TERAPISTA

Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo evolutivo globale (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

Migliorare i tempi di attenzione condivisa
Favorire il contatto e la percezione dell'altro
Incrementare ed arricchire il linguaggio verbale

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

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

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,12-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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, di linguaggio e di comunicazione

ELENCO OBIETTIVI

Migliorare i tempi di attenzione condivisa

Favorire il contatto e la percezione dell'altro

Incrementare ed arricchire il linguaggio verbale

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 3/6, Logopedia 2/6

OPERATORI:

TNPEE S.Simeone

Log Dott. D. Ciavolino

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,12-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,12-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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 evolutivo globale		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo evolutivo globale (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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,12-02-2024

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Supportare l'evoluzione cognitivo-comportamentale e comunicativo-linguistica.	SI	P.R.	NO
	Stimolare l'intenzionalità comunicativa.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si procede come da progetto terapeutico

Data:	04/04/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 08-04-2024

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Supportare l'evoluzione cognitivo-comportamentale e comunicativo-linguistica.	SI	P.R.	NO
	Stimolare l'intenzionalità comunicativa.	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si procede come da progetto terapeutico

Data:	04/06/2024
-------	------------

Torre del Greco,04-06-2024

TERAPISTA
Dott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Paziente seguito per Disturbo evolutivo globale (Spettro autistico). In trattamento riabilitativo tipo NPEE 3/6, Logopedia 2/6. Al raccordo anamnestico odierno riferiti miglioramenti del linguaggio. Descritta persistenza di difficoltà in ambito sociale con scarsa integrazione in contesto di pari e tendenza all'isolamento. Descritta anche facilità alla frustrazione con tendenza anche alla disreattività. Alimentazione caratterizzata da selettività legata a caratteristiche sensoriali degli alimenti (odore, forma, colore). Ritmo sonno-veglia abbastanza regolare. Ha terminato la scuola dell'infanzia con ausilio del docente di sostegno. All'osservazione odierna si apprezza pattern ipercinetico del piccolo. Le routine di gioco risultano ipostrutturate con difficoltà di accesso spontaneo al contenuto simbolico dell'oggetto. Anche gli schemi appaiono poco evoluti per età e nel complesso si ravvisa la presenza di comportamenti di ricerca sensoriale anomala (visiva principalmente, a volte gustativa). Aggancio oculare presente, accenni di triangolazione dello sguardo. Si denotano poche aperture sociali e risposte sociali incostanti; principalmente Mario in assenza di stimolo tende ad intrattenere attività solitarie e di carattere ripetitivo. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da emissione di singole parole, a volte costruzioni frastiche minime. Presenti errori fonetico-fonologici. Comprensione del messaggio verbale valida per consegne semplici ed anche maggiormente complesse. Si osservano manierismi motori nei momenti di maggiore attivazione emotiva. Presente instabilità attentiva. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile lavoro finalizzato al miglioramento delle capacità socio-comunicative e del linguaggio. Utile destrutturazione dei comportamenti ripetitivi interferenti.

Torre del Greco,03-07-2024

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	03-07-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018 (6 anni)	Cartella Clinica n.	7602
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	ha terminato la scuola dell'infanzia.

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	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 sì, indicare quali?		

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Zingoni	Nome	Anna Rita
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3382799042
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Boccardi (padre)	Nome	Giovanni
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori in ABS e fratello in ABS (19 anni)		
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: nonna materna 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 in precedenza 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?	Campo estivo
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio. Riferita una non ricerca dell'altro 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?	Orientamento esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

In data odierna si effettua colloquio con la madre e la nonna del minore.

Riferite autonomie in espansione.

Torre del Greco, 03-07-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo evolutivo globale
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

Sostenere l'interazione, la condivisione e lo scambio comunicativo; Incrementare le capacità attentive, le abilità linguistiche in input ed output; Favorire ampliamento degli interessi e regolazione emotiva.

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 3/6, LOG2/6; PT fam. 1/15
Frequenza:	5/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

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

Torre del Greco,22-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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, di linguaggio e di comunicazione

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere l'interazione, la condivisione e lo scambio comunicativo;

Incrementare le capacità attentive, le abilità linguistiche in input ed output;

Favorire ampliamento degli interessi e regolazione emotiva.

METODOLOGIE OPERATIVE:

TNPEE 3/6, LOG 2/6, PT fam 1/15

OPERATORI:

TNPEE S.Simeone

Log Dott. D. Ciavolino

Pt in attesa di inserimento.

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,22-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco,22-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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 evolutivo globale		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo evolutivo globale		

**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 (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,22-07-2024

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Alla valutazione attuale si osserva un maggior investimento spontaneo dello spazio, nel verbale una migliorata intenzionalità comunicativa (domanda/risposta). Il bimbo richiama l'attenzione dell'adulto quando completa un'attività. All'interno della setting, Mario riesce ad effettuare richieste verbali (es: dammi la macchinina rossa, aiutami). Per le competenze semantico-lessicali Mario conosce i target ad alta frequenza d'uso tuttavia presenta ancora un vocabolario poco esteso sia in evocazione che etichettamento nonostante il lavoro di ampliamento lessicale svolto. Le competenze del b. sembrano rimanere limitate nel setting. Ulteriormente ridotte le produzioni spontanee di ecolalie differite di cartoni e canzoncine. Sono ancora presenti ecolalie immediate, ridotte le stereotipie nei movimenti degli occhi e quasi scomparse quelle delle mani. L'attività ludica spontanea risulta stereotipata e poco variata, mostra tuttavia, se ben motivato, una buona interazione e connessione emotiva con l'altro riuscendo a condividere il divertimento.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Supportare l'evoluzione cognitivo-comportamentale e comunicativo-linguistica.

Stimolare l'intenzionalità comunicativa.

Data:	23/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 23-07-2024

TERAPISTA

Dott.

CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Alla valutazione attuale si osserva un maggior investimento spontaneo dello spazio, nel verbale una migliorata intenzionalità comunicativa (domanda/risposta). Il bimbo richiama l'attenzione dell'adulto quando completa un'attività. All'interno della setting, Mario riesce ad effettuare richieste verbali (es: dammi la macchinina rossa, aiutami). Per le competenze semantico-lessicali Mario conosce i target ad alta frequenza d'uso tuttavia presenta ancora un vocabolario poco esteso sia in evocazione che etichettamento nonostante il lavoro di ampliamento lessicale svolto. Le competenze del b. sembrano rimanere limitate nel setting. Ulteriormente ridotte le produzioni spontanee di ecolalie differite di cartoni e canzoncine. Sono ancora presenti ecolalie immediate, ridotte le stereotipie nei movimenti degli occhi e quasi scomparse quelle delle mani. L'attività ludica spontanea risulta stereotipata e poco variata, mostra tuttavia, se ben motivato, una buona interazione e connessione emotiva con l'altro riuscendo a condividere il divertimento.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Supportare l'evoluzione cognitivo-comportamentale e comunicativo-linguistica. Stimolare l'intenzionalità comunicativa.

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

Data:	23/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 23-07-2024

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Supportare l'evoluzione cognitivo-comportamentale e comunicativo-linguistica.	SI	P.R.	NO
	Stimolare l'intenzionalità comunicativa.	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:

Non si evidenziano ulteriori progressi rispetto all'ultima valutazione
--

Data:	23/09/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 23-09-2024

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Supportare l'evoluzione cognitivo-comportamentale e comunicativo-linguistica.	SI	P.R.	NO
	Stimolare l'intenzionalità comunicativa.	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:

Non si evidenziano ulteriori progressi rispetto all'ultima valutazione, emergono notevoli difficoltà in ambito familiare nella gestione del bambino e nel far rispettare le regole.

Data:	23/11/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 23-11-2024

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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

Non si evidenziano variazioni degne di nota rispetto all'ultima valutazione, si osserva un maggior investimento spontaneo dello spazio, nel verbale una migliorata intenzionalità comunicativa (domanda/risposta). Il bimbo richiama l'attenzione dell'adulto quando completa un'attività. Mario riesce ad effettuare richieste verbali (es: dammi la macchinina rossa, aiutami). Per le competenze semantico-lessicali Mario conosce i target ad alta frequenza d'uso tuttavia presenta ancora un vocabolario poco esteso sia in evocazione che etichettamento nonostante il lavoro di ampliamento lessicale svolto. Le competenze del b. sembrano rimanere limitate nel setting. Ulteriormente ridotte le produzioni spontanee di ecolalie differite di cartoni e canzoncine. Sono ancora presenti ecolalie immediate, mostra tuttavia, se ben motivato, una buona interazione e connessione emotiva con l'altro riuscendo a condividere il divertimento. Permangono le difficoltà di gestione del bambino in ambito familiare come anche il rispetto delle regole e dei ruoli.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

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

Data:	
--------------	--

Torre del Greco, 03-02-2025

TERAPISTADott.
CIAVOLINO DOMENICO

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo evolutivo globale
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

Sostenere le capacità adattive, la reciprocità sociale, lo scambio comunicativo e le autonomie. Supporto psicoeducativo.

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

Tipologia Trattamento:	TNPEE 2/6, LOG 2/6; PT fam. 1/15
Frequenza:	4/6 1/15
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	28/02/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	------------------------------	--------------

Torre del Greco, 28-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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, di linguaggio e di comunicazione
--

ELENCO OBIETTIVI

Sostenere le capacità adattive, la reciprocità sociale, lo scambio comunicativo e le autonomie. Supporto psicoeducativo.

METODOLOGIE OPERATIVE:

TNPEE 2/6, LOG 2/6, PT fam 1/15

OPERATORI:

TNPEE S.Simeone Log Dott. D. Ciavolino Pt in attesa di inserimento.

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	28/02/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,28-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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 e degli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapisti: si utilizza il Protocollo L.

Torre del Greco, 28-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

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 evolutivo globale		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo evolutivo globale		

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:	28/02/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco,28-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	BOCCARDI	Nome	MARIO
Data di nascita	09-01-2018	Cartella Clinica n.	7602

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI

VALUTAZIONE BIMESTRALE:

OUTCOME INTERMEDI:

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Supportare l'evoluzione cognitivo-comportamentale e comunicativo-linguistica	SI	P.R.	NO
	Stimolare l'intenzionalità comunicativa	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:

Data:

03/04/2025

Torre del Greco,03-04-2025

TERAPISTA
Dott.
CIAVOLINO DOMENICO