

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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 verbali e non verbali, sviluppo delle competenze cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali |
|---|

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

| | |
|------------------------|-------------------------|
| Tipologia Trattamento: | NPEE 1/6, logopedia 2/6 |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco,02-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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, sociali, nella comunicazione

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (maturazione emotiva, ampliamento degli interessi), sviluppo delle competenze comunicative, acquisizione delle autonomie personali e sociali, sostegno agli apprendimenti

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logoterapia, NPEE

OPERATORI:

Logopedista, TNPEE

MISURE D'ESITO APPLICATE

A fine ciclo

TEMPI DI VERIFICA:

Valutazione clinica finale

RISULTATO

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

Torre del Greco, 02-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

7 1/2 anni, promosso in II elementare con sostegno. Diagnosi di Disturbo dello spettro autistico confermata allo Stella Maris (Pisa).

Di fatto il B/no ha un linguaggio strutturato e funzionale, adesso al contesto avente valore comunicativo. Anche la relazione appare strutturata, duratura e funzionale. Sul piano comportamentale ha rituali, note ossessive e ripetitive ma le stesse sembrerebbero non "pervasives" bensì forse di tipo nevrotico.

Il disegno rimane povero, struttura l'omino ma non in modo completo ed appropriato. Il gioco è presente ma solitario.

Tollerà poco la frustrazione. Sul piano motorio è fortemente instabile.

Ridotti i tempi di esposizione a TV e cellulare.

Conosce e denomina forme e colori, non padroneggia lettere e numeri. Ancora scarsa la capacità di portare a termine il compito assegnato.

Sul piano abilitativo continua il trattamento di Logopedia 2/6, riduce la NPEE da 2 a 1/6, come da Prescrizione ASL.

Torre del Greco, 02-07-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano Progetto e 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.

Torre del Greco, 02-07-2022

TERAPISTA
Dott.
MANZO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Ad oggi il quadro clinico evolve in modo positivo. A. è più rispettoso delle regole del setting, partecipa alle attività proposte con maggiore interesse e condivide il gioco con l'altro. Tollera maggiormente le frustrazioni. Permangono difficoltà attente e di concentrazione, immaturità affettiva. Si lavora al riconoscimento di grafemi e numeri e all'ampliamento del vocabolario. Ciò che non favorisce il trattamento logopedico è l'ambiente familiare ipostimolante.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sostenere il benessere globale; sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze cognitive; sostegno agli apprendimenti; potenziare attenzione e migliorare output verbale a tutti i livelli.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 14/07/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 14-07-2022

TERAPISTA
Dott.
MANZO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Si osservano lievi progressi in ambito comportamentale adattativo e relazionale. Persiste immaturità e dipendenza affettiva. Collaborativo, ora partecipa con l'altro nelle varie attività di gioco.

Accetta l'altro e condivide il gioco (che risulta poco organizzato e strutturato). Da migliorare lo scambio e l'iniziativa comunicativa. Più tollerante alla frustrazione e rispettoso delle regole.

Da sostenere le capacità attentive per operazioni complesse e la stimolazione cognitiva. Da favorire la sfera relazionale, emotiva e socializzazione. Da sostenere le autonomie personali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Migliorare le capacità comportamentali, relazionali, adattative e comunicative. Sostenere la relazione e le capacità di condivisione. Favorire la maturazione affettiva e socializzazione. Migliorare le capacità attentive e cognitive. Sostenere le autonomie globali.

Data: 14/07/22

Torre del Greco, 14-07-2022

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Migliorare le capacità comportamentali | SI P.R. NO |
| | Sostenere la relazione | SI P.R. NO |
| | Sviluppo delle capacità attentive rispetto attività complesse | SI P.R. NO |
| | Sostenere le autonomie | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Continua il trattamento psicomotorio finalizzato al miglioramento delle competenze comportamentali, adattative e relazionali. Persiste immaturità e dipendenza affettiva. Nel setting si osservano miglioramenti rispetto alle attività di gioco che risulta più organizzato e strutturato. Da favorire le capacità di condivisione rispetto all'altro. Migliorato lo scambio e l'iniziativa comunicativa. Da sostenere le capacità attentive rispetto ad attività complesse. Da adeguare la sfera relazionale e emotiva. Da sostenere le autonomie personali.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 14/09/22 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 14-09-2022

TERAPISTA
 Dott.
 ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| | Sostenere il benessere globale | SI P.R. NO |
| | Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo | SI P.R. NO |
| | Sviluppo delle competenze cognitive | SI P.R. NO |
| | Sostegno agli apprendimenti | SI P.R. NO |
| | Potenziare attenzione | SI P.R. NO |
| | Migliorare output verbale a tutti i livelli | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento logopedico mira al raggiungimento degli obiettivi sopraindicati al fine di garantire e sostenere il benessere globale del piccolo paziente. Nel setting si osservano miglioramenti rispetto ai mesi precedenti.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 14/09/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 14-09-2022

TERAPISTA
Dott.
MANZO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| 1 | Sostenere il benessere globale | SI P.R. NO |
| 2 | Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo | SI P.R. NO |
| 3 | Sviluppo delle competenze cognitive | SI P.R. NO |
| 4 | Sostegno agli apprendimenti | SI P.R. NO |
| 5 | Potenziare attenzione | SI P.R. NO |
| 6 | Migliorare output verbale a tutti i livelli | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Ad oggi il trattamento logopedico mira al raggiungimento degli obiettivi prefissati. Notevoli difficoltà si evidenziano sul piano degli apprendimenti scolastici. Si lavora al fine di potenziare le funzioni esecutive e i prerequisiti.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 14/11/2022 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 14-11-2022

TERAPISTA
Dott.
MANZO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| | Migliorare le capacità comportamentali | SI P.R. NO |
| | Sostenere la relazioni | SI P.R. NO |
| | Sviluppo delle capacità attentive | SI P.R. NO |
| | Sostenere le autonomie | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Prosegue il trattamento psicomotorio centrato al miglioramento della sfera comportamentale, adattative e relazionale. Ridotte le condotte immature e dipendenza affettiva. Da migliorare l'attività ludica che risulta poco rappresentativa e strutturata ma ripetitiva (spesso evidenzia gioco di lotta e note aggressive).

Da migliorare le capacità di condivisione, lo scambio e l'iniziativa comunicativa. Da sostenere le capacità attentive e sostenere la sfera emotiva. Da favorire le autonomie.

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 19/11/22 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 19-11-2022

TERAPISTA
 Dott.
 ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Ad oggi si osservano miglioramenti in ambito comportamentale e relazionale. Il bambino appare più interessato alle varie attività proposte e alla relazione con i pari. Persiste immaturità e dipendenza affettiva. Ancora non adeguata risulta l'attenzione sia sostenuta che selettiva, infatti il test somministrato ha evidenziato punteggi che si collocano al di sotto delle 2 DS. Ha difficoltà a mantenere l'attenzione su un'attività per il tempo necessario a portarla a termine. Gli apprendimenti non sono adeguati all'età e alla classe frequentata, motivo per il quale non è stato possibile somministrare test standardizzati. La batteria per la valutazione del linguaggio ha evidenziato punteggi non adeguati per le seguenti prove: denominazione, fluenza fonologica, completamento di frasi, comprensione grammaticale, giudizio grammaticale, comprensione di espressioni idiomastiche, comprensione della prosodia linguistica, comprensione della prosodia emotiva e ripetizione di frasi. A. si distrae facilmente con stimoli esterni o con pensieri non inerenti a ciò che sta facendo, infatti spesso bisogna richiamarlo e assistere per fare in modo che porti a termine un compito. Ambiente familiare ipostimolante.

TESTS SOMMINISTRATI:

BVL

TEST DELLE CAMPANELLE

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

sviluppo delle competenze comunicative (competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale e sviluppo del dialogo e della narrazione);

sostegno agli apprendimenti;
potenziare attenzione e competenze cognitive (attività grafo-motorie e alfabetizzazione e calcolo);

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

| | |
|--------------|----------------|
| Data: | 12/12/20 22 |
|--------------|----------------|

Torre del Greco, 12-12-2022

TERAPISTA
Dott.
MANZO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

8 anni, promosso in II elementare con sostegno (ripetente)

Diagnosi di Disturbo dello spettro autistico confermata allo Stella Maris (Pisa).

Attualmente in trattamento di NPPE 1 sett e Log 2 sett

La situazione clinica si conferma in buona evoluzione. Sul piano scolastico segue un programma personalizzato ma in crescita riferibile ad una I elementare. La relazione è discreta, tollera meglio la frustrazione ma facilmente ancora si ialbera.

Sul piano comportamentale ha rituali, note ossessive e ripetitive ma le stessa sembrerebbero non " pervasive " bensì forse di tipo nevrotico.

Il disegno rimane povero, struttura l'omino ma non in modo completo ed appropriato. Il gioco è presente, più strutturato ed avente valore simbolico.

Ridotti i tempi di esposizione a TV e cellulare. Usa ancora la play station.

Forniti consigli alla madre in merito all'uso degli strumenti informatici.

Sul piano abilitativo si propone di proseguire con il trattamento di Logopedia 2/6. allo scopo di consolidare i risultati ottenuti.

13.12.2022

Torre del Greco, 13-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Si osservano evoluzione migliorativa in ambito comportamentale, adattativa, relazionale e comunicativa. Ridotte le manifestazioni immature di dipendenza affettiva, di regressione, più tollerante alla frustrazione.

Persistono condotte e rituali comportamentali e note ossessive che si manifestano nelle varie attività e specialmente nel gioco che risulta più strutturato e valore simbolico.

Da sostenere le capacità attentive percettive e cognitive che risultano insufficienti. Da migliorare le capacità grafomotorie che risultano sufficienti sul piano oculo-manuale ma non adeguate rispetto all'età.

Presente la scrittura ma non è in grado di scrivere il suo nome. Il disegno rimane povero, struttura l'omino ma non in modo completo e appropriato.

Da migliorare le capacità di condivisione, l'iniziativa comunicativa lo scambio e la relazione. Da sostenere le capacità emotive. Da favorire le prassie relative all'autonomia personale.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire adeguate capacità comportamentali adattative relazionali e comunicative. Sostenere la relazione la comunicazione e le capacità di condivisione. Migliorare le capacità attentive, percettive e cognitive. Sostenere le autonomie e socializzazione.

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

| | |
|--------------|----------|
| Data: | 14/12/22 |
|--------------|----------|

Torre del Greco, 14-12-2022

TERAPISTA
Dott.
ARIANNA GIUSEPPE

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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: | Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6 |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco, 20-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

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, 20-12-2022

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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.

Torre del Greco, 20-12-2022

TERAPISTADott.
MANZO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Ad oggi il quadro clinico evolve positivamente, sia in ambito comportamentale che relazionale. Il bambino appare più interessato alle varie attività proposte e alla relazione con i pari. Persiste immaturità e dipendenza affettiva. Ancora non adeguate risultano le capacità attente (sia attenzione sostenuta che selettiva). Persistono condotte e note ossessive che si manifestano nelle varie attività, soprattutto nel gioco libero. Gli apprendimenti non sono adeguati all'età e alla classe frequentata. A. si distrae facilmente con stimoli esterni o pensieri non inerenti a ciò che sta facendo, infatti spesso va richiamato e assistito nello svolgimento delle attività. Ambiente familiare ipostimolante.

TESTS SOMMINISTRATI:

Test delle campane

BVL

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO
- SVILUPPO DELLE COMPETENZE COMUNICATIVE (sviluppo delle competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale e sviluppo del dialogo e della narrazione)
- SVILUPPO DELLE COMPETENZE COGNITIVE
- ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI
- SOSTEGNO AGLI APPRENDIMENTI

Data: 10/01/2023

Torre del Greco, 10-01-2023

TERAPISTA
Dott.
MANZO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| 1 | sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo | SI P.R. NO |
| 2 | sviluppo delle competenze comunicative (sviluppo delle competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale e sviluppo del dialogo e della narrazione) | SI P.R. NO |
| 3 | sviluppo delle competenze cognitive | SI P.R. NO |
| 4 | acquisizione delle autonomie sociali e personali | SI P.R. NO |
| 5 | sostegno agli apprendimenti | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Ad oggi il trattamento logopedico procede al fine di favorire il raggiungimento degli obiettivi prefissati. Persiste immaturità e dipendenza affettiva. In terapia, spesso A. si distrae con pensieri non inerenti a ciò che sta facendo. Linguaggio non sempre contestuale. Poco autonomo nello svolgimento delle attività. Apprendimenti non adeguati all'età e alla classe frequentata.

Data: 10/03/2023

Torre del Greco, 10-03-2023

TERAPISTA
 Dott.
 MANZO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Il lavoro prosegue 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. Discreta la compliance al trattamento e le risposte. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 26-04-2023

TERAPISTA

Dott.

MANZO ALESSIA

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| 1 | sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo | SI P.R. NO |
| 2 | sviluppo delle competenze comunicative (sviluppo delle competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale e sviluppo del dialogo e della narrazione) | SI P.R. NO |
| 3 | sviluppo delle competenze cognitive | SI P.R. NO |
| 4 | acquisizione delle autonomie sociali e personali | SI P.R. NO |
| 5 | sostegno agli apprendimenti | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

non si evidenziano notevoli cambiamenti dalla precedente valutazione

Data: 10/05/2023

Torre del Greco, 10-05-2023

TERAPISTA
 Dott.
 MANZO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente con diagnosi di Disturbo dello spettro autistico. Pratica trattamento riabilitativo tipo PTi 1/7, Logopedia 2/7. Pratica inoltre TMA in regime privato. Alimentazione selettiva con routine rigide al momento del pasto. Ritmo sonno-veglia con risvegli notturni nelle ultime settimane. Ha terminato la seconda classe di scuola elementare con ausilio del docente di sostegno. Dal raccordo presenti elementi di disregolazione emotiva in assenza di comportamenti francamente aggressivi. Vengono descritti anche comportamenti rigidi di natura routinaria relativi ad esempio all'abbigliamento. Riferito miglioramento nella gestione dei comportamenti inerenti allo scarso rispetto delle regole. Descritti elementi di ansia da separazione. La sfera degli apprendimenti non risulta ben acquisita in relazione ad età e scolarizzazione. Le autonomie personali sono in fase di acquisizione.

All'osservazione odierna si apprezza importante pattern ipercinetico-disattentivo che in parte inficia la collaborazione in setting di visita. Si apprezza anche la messa in atto di comportamenti di natura oppositivo-provocatoria. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per una discreta costruzione frastica. L'eloquio risulta discretamente fluido. Gli apprendimenti curriculari non risultano in linea per età. Si segnalano difficoltà nel distacco con la figura materna da presumibile sintomatologia da ansia da separazione.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione potenziando le funzioni attive, stimolando le abilità socio-comunicative e destrutturando i comportamenti disfunzionali rilevati. Utile anche lavoro specifico per il miglioramento delle componenti di ansia rilevate

Torre del Greco, 15-06-2023

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO

15-06-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|---------------------|-------------------------|---------------------|---------------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |
| Luogo | NAPOLI | | |
| Comune di residenza | San Giovanni a Teduccio | Grado di istruzione | Il elementare |

| | | | |
|--|----|----|-------------------------------|
| Insegnante di sostegno: | SI | NO | vorrebbe attivare l'educatore |
| 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 | 1/6 Pt individuale, 2/6 Log. | |
| Trattamento riabilitativo: | Privato | Pubblico |
| Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari? | SI | NO |
| Se si, indicare quali? | Dislessia: fratello | |

Persone di riferimento/caregiver principale

| | | | |
|--|--|----------|------------|
| 1)Cognome | Cozzolino | Nome | Elisabetta |
| Rapporto di parentela | madre | | |
| Comune di residenza | San Giovanni a Teduccio | Telefono | 3512888328 |
| Condizione professionale | truccatrice | | |
| 2)Cognome | Tortosa | Nome | Giovanni |
| Comune di residenza | San Giovanni a Teduccio | Telefono | |
| Condizione professionale | operaio meccanico (marittimo) | | |
| N° componenti del nucleo familiare | 5 | | |
| Composto da | utente, genitori, sorella (5 a.) e fratello (20 a.) - Riferita una separazione di fatto (terapia di coppia). | | |
| 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? | TMA |
| Partecipa ad attività associative? | SI NO |
| Elencare quali? | |
| Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione? | Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo |

Situazione economica/assistenza e servizi

| | |
|--|--|
| Quali sono le fonti di reddito della famiglia? | Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare) |
| Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità? | Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare) |
| La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito? | Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare) |
| La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare? | Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Orientamento Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Orientamento 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, 15-06-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Ad oggi persiste immaturità e dipendenza affettiva. Si evidenzia difficoltà a mantenere l'attenzione su un'attività per il tempo necessario a portarla a termine. A. manifesta poca aderenza al contesto e passività nelle interazioni comunicative. Gli apprendimenti non sono adeguati all'età e alla classe frequentata. A. si distrae facilmente con stimoli esterni o con pensieri non inerenti a ciò che sta facendo, motivo per cui bisogna richiamarlo e assisterlo per fare in modo che porti a termine un compito. Ambiente familiare ipostimolante. È da poco avvenuto il cambio terapista, ma questo non sembra abbia turbato particolarmente A. In accordo col medico prescrittore, utile approfondimento psico-diagnostico.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

sviluppo delle competenze comunicative (competenze pragmatiche del linguaggio verbale e non verbale e sviluppo del dialogo e della narrazione); sostegno agli apprendimenti; potenziare attenzione e competenze cognitive (attività grafo-motorie e alfabetizzazione e calcolo)

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 16/06/2023 |
|--------------|------------|

TERAPISTA
Dott.
MANZO ALESSIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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 (adattamento ai vari contesti, riduzione delle condotte disfunzionali), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive (apprendimenti, consapevolezza degli stati emotivi propri ed altrui), acquisizione delle autonomie personali e sociali dell'età. |
|--|

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

| | |
|------------------------|---------------------------------|
| Tipologia Trattamento: | Logopedia 2/6, Psicoterapia 1/6 |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco, 22-06-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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 nell'area emotiva

ELENCO OBIETTIVI

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (adattamento ai vari contesti, riduzione delle condotte disfunzionali), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive (apprendimenti, consapevolezza degli stati emotivi propri ed altrui), acquisizione delle autonomie personali e sociali dell'età.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Psicoterapia 1/6

OPERATORI:

Logopedista, Psicoterapeuta

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, 22-06-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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.

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO 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, consapevolezza, stati emotivi

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

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

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI

Torre del Greco, 22-06-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

SEZIONE 9 - DIMISSIONI

VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI

MOTIVO:

| SCADENZA AMMINISTRATIVA | RAGGIUNTI OBIETTIVI | RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO | DECESO 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, 22-06-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Il bambino effettua il cambio terapista nel mese corrente, contestualmente con l'inizio del nuovo progetto.

Ad una prima valutazione è possibile osservare uno stile comunicativo di tipo passivo, con tendenza all'isolamento e ad ingaggiare atteggiamenti di evitamento dalla relazione come chiudere gli occhi, girarsi dall'altro lato.

Il bambino evita le domande ed il contattato visivo e non mostra interesse per l'altro né per attività o giochi per cui, in prima conoscenza, non effettua richieste né propone attività. Inoltre rifiuta le attività collaborative che gli vengono proposte.

Dal punto di vista delle competenze verbali si osserva un linguaggio ben strutturato in relazione all'età. Riguardo agli apprendimenti, invece, il bimbo non raggiunge il livello di acquisizione previsto per la classe di appartenenza: ad oggi non è ancora in grado di leggere e scrivere sillabe o parole. I tempi attentivi ingaggiati in attività strutturate e relative agli apprendimenti sono scarsi: il bimbo tende ad essere distratto da pensieri intrusivi o da stimoli nell'ambiente.

TESTS SOMMINISTRATI:

Si procede con valutazione tramite test oggettivi per l'analisi delle competenze:

- test bvl per valutazione del linguaggio
- test cmf.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Favorire l'interazione funzionale con l'altro, la condivisione e l'autoregolazione;
- Supportare attenzione, memoria e competenze visuo-percettive;
- Supportare l'evoluzione degli apprendimenti scolastici.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 30/06/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 30-06-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|--|------------|
| | Favorire la compliance terapeutica | SI P.R. NO |
| | Potenziare attenzione visiva e memoria di lavoro | SI P.R. NO |
| | Potenziare le competenze metafonologiche | SI P.R. NO |
| | Favorire la lettura e scrittura di parole bisillabiche piane | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Il bambino si è adattato al setting. Ad oggi è possibile coinvolgere Nello nelle attività tramite utilizzo di token economy con rinforzo finale. Si lavora sulle competenze metafonologiche e sull'avvio alla letto-scrittura. Persistono bizzarrie comportamentali e tentativi di fuga dal compito o dalla relazione.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 31/08/2023 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 31-08-2023

TERAPISTA
 Dott.ssa
 DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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 (adattamento ai vari contesti, riduzione delle condotte disfunzionali), sviluppo delle competenze comunicative e cognitive (apprendimenti, consapevolezza degli stati emotivi propri ed altrui), acquisizione delle autonomie personali e sociali dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte, con ipercinesia e attenuazione delle principali condotte disfunzionali all'interno del setting riabilitativo. Riferita evoluzione migliorativa delle abilità di lettura mentre persistono difficoltà relative alla scrittura. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 20-10-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Aniello ha 9 anni e frequenta il terzo anno di scuola primaria con sostegno scolastico. La madre riferisce alimentazione selettiva, ritmo sonno/veglia regolare. Dorme con la mamma. Contatto oculare ipovalido. Labilità attenziva. Condotta iperkinetica. Scarso rispetto delle regole. Ridotta tolleranza alle frustrazioni. Immaturità affettivo relazionale. Richiesto approfondimento diagnostico c/o struttura di II livello. Il linguaggio d'espressione è abbastanza adeguato. Imperfezioni dell'output morfosintattico e semantico lessicale. Difficoltà nell'apprendimento della lettura scrittura. Presente la transcodifica fonema/grafema. Difficoltà nella codifica e decodifica della sillaba. Autonomie personali non adeguate. Tratto grafico immaturo. Abilità narrative da potenziare. Continua terapia logopedica in atto.

Torre del Greco, 18-12-2023

MEDICO SPECIALISTADott.ssa
PELUSO LAURA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Si ripete in data odierna l'incontro con la figura materna conosciuta da tempo dalla scrivente .

Aniello presenta diagnosi di autismo lieve moderato con alto funzionamento ad oggi , in evoluzione migliorativa .La signora comunica che a breve sarà seguito dal nuovo Polyclinico .

Durante il colloquio viene riferita una condizione familiare problematica per la separazione della coppia genitoriale ,sembra che da tempo siano stati fatti più tentativi per riavvicinarsi ma purtroppo non andati a buon fine .

Nonostante le incomprensioni viene riferita l'assenza di conflittualità con la presenza di una figura materna che garantisce appieno l'accudimento dei figli .

Aniello percepisce una indennità di accompagnamento .Nucleo da monitorare.

Torre del Greco,18-12-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa
Quirola Alba

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|-----------|------------|
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

| | |
|--------------|--|
| Data: | |
|--------------|--|

Torre del Greco, 19-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un quadro in lenta ma positiva evoluzione.

Il bambino presenta un livello degli apprendimenti notevolmente inferiore rispetto ad età e grado di istruzione.

Ad oggi è in corso potenziamento delle competenze metafonologiche di tipo analitico quali segmentazione e sintesi fonemica, necessarie per supportare l'evoluzione della letto-scrittura.

Il bimbo riesce a leggere fluentemente e scrivere (con incertezza) sillabe in stampato. Tuttavia ancora non ha avuto accesso alla lettura per via lessicale delle parole bisillabiche piane. Si osservano infatti difficoltà di memoria di lavoro fonologica che non gli permettono di trattenere in maniera efficace la traccia fonologica da scrivere. Si potenziano quindi contemporaneamente attenzione e funzioni esecutive.

All'interno del setting, dopo un'iniziale fase di diffidenza, il bambino è riuscito ad aprirsi ed adattarsi alle regole e ai ruoli e collabora attivamente. La motivazione viene tenuta sotto controllo con la token economy permettendo il completamento delle consegne.

Talvolta si verificano comportamenti di evitamento e fuga in seguito a consegne nuove.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Potenziare le funzioni attentivo-esecutive con particolare attenzione alla memoria di lavoro fonologica.
- Supportare l'evoluzione degli apprendimenti sostenendo in lettura e scrittura l'apprendimento di strutture fonologiche gradualmente più complesse.
- Favorire l'adattamento, l'autoregolazione comportamentale e l'evoluzione delle competenze socio-relazionali, in particolare con i pari.

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

RAGGIUNTO

Data: 19/12/2023

Torre del Greco, 19-12-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| |
|---|
| Potenziare le funzioni attentivo-esecutive |
| Sostenere l'evoluzione degli apprendimenti |
| Favorire l'adattamento, l'autoregolazione e le competenze socio-relazionali |

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

| | |
|------------------------|--------------------------------------|
| Tipologia Trattamento: | Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6 |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 180 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

Torre del Greco, 22-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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 nell'area emotiva

ELENCO OBIETTIVI

Potenziare le funzioni attentivo-esecutive

Sostenere l'evoluzione degli apprendimenti

Favorire l'adattamento, l'autoregolazione e le competenze socio-relazionali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale

Psicoterapeuta in fase di definizione

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, 22-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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.

SVILUPPO DELL'INTERAZIONE SOCIALE E DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO 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, consapevolezza, stati emotivi

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

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

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI

Torre del Greco, 22-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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, 22-12-2023

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Dall'inizio di gennaio la presa in carico è passata alla sottoscritta. Allo stato attuale è stato possibile vedere solo il minore senza poter svolgere un colloquio conoscitivo con i genitori.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Lavorare sulla relazione terapeutica.

Psicoterapia individuale monosettimanale

Data: 12/01/2024

Torre del Greco, 12-01-2024

TERAPISTA
dott.ssa
PAPARONE CLAUDIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Dopo una fase iniziale di resistenza al cambiamento e di difficoltà di adattamento, il minore appare oggi più predisposto all'incontro settimanale. In questo periodo è stato possibile anche effettuare un colloquio conoscitivo con la madre, utile a comprendere meglio le dinamiche familiari.

OBIETTIVI:

Favorire l'adattamento, l'autoregolazione comportamentale e l'evoluzione delle competenze socio-relazionali, in particolare con i pari.

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Psicoterapia individuale monosettimanale

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco, 05-04-2024

TERAPISTA
dott.ssa
PAPARONE CLAUDIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento tipo logopedia 2/7 e PT individuale 1/7. Alimentazione selettiva con rifiuto all'introduzione di ulteriori alimenti. Ritmo sonno-veglia regolare. In fase di miglioramento gli apprendimenti curriculari seppur non in linea per età. Inserito in terza classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Presente qualche elemento di disregolazione emotiva (con crisi di pianto principalmente) in assenza di franca aggressività. Riferito progressivo miglioramento anche delle funzioni attentive. Autonomie personali sottodimensionate in diversi ambiti (vestiario, igiene personale). All'osservazione odierna il piccolo presenta irrequietezza motoria ma risulta possibile intrattenere attività a tavolino. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato da produzione di frasi anche lunghe in presenza di errori morfo-sintattici. Debolezze dell'area pragmatica (tendenza alla divagazione, verbosità). Dalla conversazione intrattenuta si rilevano debolezze nel riconoscimento delle dinamiche sociali. Tono dell'umore eutimico in corso di visita. Il piccolo emette numerosi comportamenti di scrolling o provocatori ma risulta possibile coinvolgerlo anche in attività prestazioni durante le quali si ravvisa anche lieve ansia prestazionale. Gli apprendimenti curriculari non risultano in linea per età: presenti difficoltà nella decodifica del testo con accesso lessicale solo per parole ad elevata frequenza di utilizzo. A ciò si associano difficoltà nella comprensione del testo. Presenti anche scarsa conoscenza di fatti aritmetici previsti per età e difficoltà nel calcolo rapido a mente. Si ravvisa come l'instabilità attentiva infici le componenti di apprendimento del piccolo. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirata al potenziamento del linguaggio, degli apprendimenti e delle funzioni esecutive. Utile specifico lavoro sulle dinamiche sociali.

Torre del Greco, 05-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Aniello, quasi 10 anni, ha terminato la III elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno

Percepisce indennità di accompagnamento

L. 104/92 art 3 comma 1. Ricorso in atto

Aniello frequenterà il Campo estivo di Ercolano (tramite S. Sociali)

La madre riferisce, a colloquio, di usufruire della babysitter all'occorrenza.

Trattamento riabilitativo in atto: 1/6 PT individuale . e 2/6 Log, considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapiste che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 5 persone: utente, genitori (madre truccatrice e padre marittimo)in ABS, fratello di 21 anni e sorella di 6 anni in ABS. La signora a colloquio riferisce una separazione di fatto.

La madre di Aniello riferisce una linea d'intervento educativa differente dalla nonna materna.

Il colloquio viene effettuato in data 05 giugno 2024 con la madre del bambino, la quale dichiara un discreto adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

Autonomie in evoluzione, supportato dalla figura materna.

Riferita alimentazione selettiva.

Torre del Greco,05-06-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Nello è abbastanza assiduo nella frequenza e nel tempo ha imparato ad adattarsi meglio alle regole del setting terapeutico.

Riesce "a stare" in stanza senza più richiedere di andare dalla mamma, presentando un minor vissuto ansioso.

Tuttavia il minore presenta ancora una ridotta tolleranza alle frustrazioni ed immaturità affettivo relazionale. Difficile la narrazione di fatti familiari e/o del gruppo dei pari. Diminuita la tendenza al soliloquio, migliorato il contatto visivo.

Scarsa la narrazione di vissuti familiari o relativi al gruppo dei pari.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Psicoterapia individuale monosettimanale.

Favorire l'adattamento, l'autoregolazione comportamentale e l'evoluzione delle competenze socio-relazionali

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

Data: 19/06/2024

Torre del Greco, 19-06-2024

TERAPISTA
dott.ssa
PAPARONE CLAUDIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Potenziare gli apprendimenti scolastici, le capacità attente e lo scambio comunicativo;

Favorire l'adattamento, l'autoregolazione comportamentale e le competenze socio-relazionali.

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

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipologia Trattamento: | LOG 2/6, PT ind. 1/6 |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

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

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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 nell'area emotiva

ELENCO OBIETTIVI

Potenziare le funzioni attentivo-esecutive

Sostenere l'evoluzione degli apprendimenti

Favorire l'adattamento, l'autoregolazione e le competenze socio-relazionali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale

Psicoterapeuta Dott.ssa Claudia Paparone

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, 26-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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.

Torre del Greco, 26-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si riscontrano miglioramenti sia sul piano relazionale che sulle competenze scolastiche.

Ad oggi il bambino ha acquisito maggiore rapidità e correttezza nella lettura di parole bisillabiche e trisillabiche sia piane che con gruppi ponte. Allo stesso modo sta acquisendo correttezza anche nella scrittura di tali configurazioni. Tuttavia sia la lettura che la scrittura, date le difficoltà riscontrate inizialmente, sono ancora in stampato e il bambino necessita ancora di molta concentrazione per eseguire correttamente la decodifica non essendo i processi ancora automatizzati. Si proseguirà con l'acquisizione delle regole ortografiche relative a digrammi e trigrammi. Sul piano relazione e comportamentale il bambino si mostra maggiormente regolato e grazie all'utilizzo del rinforzo a termine del compito partecipa e collabora per tutta la durata della terapia.

Persiste tuttavia un comportamento infantile rispetto all'età e sono presenti storie comportamentali.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare gli apprendimenti scolastici e favorire dinamiche di interazione funzionali.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 26/06/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 26-06-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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, 26-06-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si riscontra un'evoluzione positiva sia sul piano relazionale che delle competenze scolastiche.

Il bambino legge e scrive correttamente parole bisillabiche e trisillabiche sia piane che con gruppi ponte. Tuttavia sia la lettura che la scrittura, non sono ancora stati raggiunti livelli di automatizzazione tali da rendere la performance fluida motivo per il quale i tempi di lettura e scrittura sono ancora inferiori alla media. Si proseguirà il lavoro per l'incremento dei tempi di lettura e scrittura (in dettato) e l'acquisizione delle regole ortografiche relative a digrammi e trigrammi.

Sul piano relazione e comportamentale il bambino si mostra maggiormente regolato e grazie all'utilizzo del rinforzo a termine del compito partecipa e collabora per tutta la durata della terapia.

Persiste tuttavia un comportamento infantile rispetto all'età e sono presenti rigidità e alterazioni comportamentali.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare le funzioni esecutive e le competenze strumentali per gli apprendimenti.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 05/07/2024 |
|--------------|------------|

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Si continua il lavoro con il minore al fine di favorire l'autoregolazione comportamentale migliorando l'adattamento al setting e potenziare le competenze socio-relazionali.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Psicoterapia individuale monosettimanale

Favorire l'adattamento, l'autoregolazione comportamentale e l'evoluzione delle competenze socio-relazionali

Data: 05/07/2024

Torre del Greco, 05-07-2024

TERAPISTA
dott.ssa
PAPARONE CLAUDIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Potenziare attenzione e concentrazione | SI P.R. NO |
| | Favorire la lettura e comprensione di brevi frasi | SI P.R. NO |
| | Potenziare le competenze ortografiche relativamente ai gruppi ortografici complessi: st/sk/sp/fr/tr/pr/br | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora per aumentare i tempi di lettura e favorire la comprensione e testo. Contestualmente si potenzia la conoscenza ortografica relativa ai gruppi ortografici complessi per favorire l'accesso a configurazioni di parole più complesse sia in lettura che scrittura.

Data: 30/09/2024

Torre del Greco, 30-09-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Dopo il periodo estivo e di ripresa delle attività scolastiche durante il quale Nello è stato meno assiduo nella terapia, attualmente il minore è presente alle sedute con maggior entusiasmo e partecipazione.

Nettamente diminuito il soliloquio e la tendenza a riferire contenuti decontestualizzati, astratti ed illogici.

Nello riesce a stare in terapia, a conversare e partecipare col clinico al lavoro terapeutico. Migliorato il rispetto dei turni di parola e la tolleranza alla frustrazione.

OBIETTIVI:

Favorire l'adattamento, l'autoregolazione comportamentale e l'evoluzione delle competenze socio-relazionali

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Psicoterapia individuale monosettimanale.

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco, 04-11-2024

TERAPISTA
dott.ssa
PAPARONE CLAUDIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| N. | OBIETTIVI | RAGGIUNTO |
|----|---|------------|
| | Potenziare attenzione e concentrazione | SI P.R. NO |
| | Consolidare il corretto recupero di gruppi ortografici complessi (sp/sk/st/tr/pr/br) | SI P.R. NO |
| | Favorire il recupero di digrammi e trigrammi. | SI P.R. NO |
| | Potenziare la comprensione del testo | SI P.R. NO |
| | Incrementare i tempi di lettura di parole le e frasi | SI P.R. NO |
| | | SI P.R. NO |

SITUAZIONE ATTUALE:

Il bambino ha appreso il riconoscimento e recupero dei gruppi ortografici complessi e si lavora per favorirne l'automatizzazione. Contestualmente si inseriscono le regole ortografiche relative a digrammi e trigrammi (chi/ci-che/ce - the/ge- gli/gi). Migiorati i tempi di lettura.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 29/11/2024 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 29-11-2024

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: potenziare gli apprendimenti scolastici, le capacità attentive e lo scambio comunicativo; Favorire l'adattamento, l'autoregolazione comportamentale e le competenze socio-relazionali. Buona la compliance al trattamento. Continua il trattamento così come quanto impostato dal progetto.

Torre del Greco, 17-12-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si riscontra un'evoluzione positiva sia sul piano comportamentale e relazionale che sul piano degli apprendimenti scolastici.

Ad oggi il bambino ha acquisito maggiore rapidità e correttezza nella lettura e scrittura di parole bisillabiche e trisillabiche sia piane che con gruppi ponte. Ha inoltre acquisito decodifica e trascrizione di gruppi ortografici complessi e diagrammi e trigrammi. Migliorata la lettura e comprensione di frasi.

Le competenze ortografiche apprese sono tuttavia ancora in fase di automatizzazione motivo per il quale sia la scrittura che la lettura presentano ancora tempi e correttezza al di sotto della media.

Da potenziare il recupero di doppie e regole ortografiche non fonologiche come l'uso dell'h e degli accenti. Inoltre, nella scrittura di frasi e piccoli testi si verificano ancora fusioni e separazioni illegali. Si lavora quindi sull'analisi ed elaborazione corretta del materiale ascoltato ai fini del dettato.

Sul piano relazionale e comportamentale il bambino si mostra sereno nel setting e motivato al lavoro. Non si verificano atteggiamenti di fuga o evitamento del compito. Persistono tuttavia atipie nella comunicazione come mancanza di contatto visivo, difficoltà di inibizione con estranei o in gruppi e talvolta eloquio decontestualizzato. Persiste inoltre un comportamento infantile rispetto all'età così come una selezione di giochi e modalità di gioco ancora immature.

TESTS SOMMINISTRATI:

Batteria dde2 per la valutazione della lettura e scrittura.

CMF per le competenze metafonologiche.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Potenziare l'attenzione e le funzioni esecutive e potenziare contestualmente le competenze strumentali e metà cognitive necessarie per il raggiungimento degli obiettivi accademici relativi all'età.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 23/01/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 23-01-2025

TERAPISTA
Dott.ssa
DE PASQUALE CHIARA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: potenziare gli apprendimenti scolastici, le capacità attentive e lo scambio comunicativo; Favorire l'adattamento, l'autoregolazione comportamentale e le competenze socio-relazionali. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Riferita evoluzione migliorativa del quadro comportamentale, relazionale e degli apprendimenti scolastici. Non si verificano atteggiamenti di fuga o evitamento del compito. Persistono tuttavia atipie nella comunicazione come mancanza di contatto visivo, difficoltà di inibizione con estranei o in gruppi e talvolta eloquio decontestualizzato. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,03-02-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Nello si è adattato perfettamente al setting terapeutico, è abbastanza assiduo, partecipe e collaborativo con il clinico. Il minore riesce a rispettare maggiormente i turni conversazionali e le regole del setting.

Nettamente diminuito il soliloquio e la tendenza a riferire contenuti decontextualizzati, astratti ed illogici. Nello ha iniziato lentamente ad aprirsi sul piano emotivo ed affettivo, riportando episodi di vita quotidiana e vissuti esperiti. Tuttavia persistono ancora immaturità psicoaffettiva e comportamenti infantili. Migliorata la tolleranza alla frustrazione ed il contatto visivo. Diminuita anche l'irrequietezza motoria e l'ansia da prestazione per cui è più semplice oggi iniziare e portare a termine le attività con il minore.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Favorire l'adattamento, l'autoregolazione comportamentale e l'evoluzione delle competenze socio-relazionali

Psicoterapia individuale monosettimanale.

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

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 19/02/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 19-02-2025

TERAPISTA
dott.ssa
PAPARONE CLAUDIA

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| |
|---|
| Potenziare l'attenzione e le FE. Sostenere gli apprendimenti. Favorire le capacità adattive, l'autoregolazione comportamentale e le competenze socio-relazionali. |
|---|

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

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipologia Trattamento: | LOG 2/6, PT ind. 1/6 |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 20/02/2025 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco, 20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

| |
|---|
| Potenziare l'attenzione e le FE. Sostenere gli apprendimenti. Favorire le capacità adattive, l'autoregolazione comportamentale e le competenze socio-relazionali. |
|---|

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

| | |
|------------------------|----------------------|
| Tipologia Trattamento: | LOG 2/6, PT ind. 1/6 |
| Frequenza: | 3/6 |
| Durata: | 240 gg |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

| |
|--|
| |
|--|

| | | | |
|------|------------|---------------------------|--------------|
| Data | 20/02/2025 | Responsabile del progetto | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---------------------------|--------------|

Torre del Greco, 20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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, socio-relazionali e degli apprendimenti.

ELENCO OBIETTIVI

Potenziare l'attenzione e le FE. Sostenere gli apprendimenti. Favorire le capacità adattive, l'autoregolazione comportamentale e le competenze socio-relazionali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Logopedia 2/6, Psicoterapia ind. 1/6

OPERATORI:

Logopedista Dott.ssa C. De Pasquale

Psicoterapeuta Dott.ssa Claudia Paparone

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|
| | | | | | |
|--|--|--|--|--|--|

| | | | | | |
|------|------------|---|--|--|--------------|
| Data | 20/02/2025 | Responsabile del progetto riabilitativo | | Responsabile del programma riabilitativo | ASL NA 3 SUD |
|------|------------|---|--|--|--------------|

Torre del Greco, 20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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.

Torre del Greco, 20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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: | 20/02/2025 | Direttore Sanitario | |
| Firma: Paziente (genitore/tutore se minore) | | | |

Torre del Greco, 20-02-2025

PAZIENTE:

| | | | |
|-----------------|------------|---------------------|---------|
| Cognome | TORTOSA | Nome | ANIELLO |
| Data di nascita | 28-11-2014 | Cartella Clinica n. | 7365 |

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

Alla valutazione logopedica attuale si osserva un paziente collaborante, comunicatore attivo e con iniziativa verbale presente. Il contatto oculare è discontinuo. Occasionalmente, il bambino tende a divagare su argomenti di proprio interesse non pertinenti al contesto; tuttavia, quando richiamato sul compito, riesce a recuperare l'attenzione e portarlo a termine.

Per quanto riguarda l'area degli apprendimenti, la lettura risulta inficiata da errori di anticipazione, salti di parola e di riga, inversione, aggiunta, omissione di grafemi, difficoltà nel riconoscimento di grafemi simili dal punto di vista uditivo-percettivo e grafico, difficoltà nella decodifica di alcuni digrammi e trigrammi. Difficoltà nei processi di decodifica fonologica maggiormente evidenti nei compiti di lettura di parole non esistenti.

In scrittura dal punto di vista ortografico il paziente commette errori nel riconoscimento di alcuni digrammi e trigrammi seppur, per pregressa acquisizione, alcuni solo da generalizzare, scambio di grafemi omofoni non omografi, fusioni e separazioni illegali ed uso scorretto di accenti e doppie. Asistematicamente ed occasionalmente confonde alcuni grafemi simili dal punto di vista uditivo-percettivo.

Difficoltà anche nella corretta decodifica di alcuni gruppi consonantici.

TESTS SOMMINISTRATI:

| |
|--|
| |
|--|

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- Migliorare la correttezza e rapidità di lettura;
- consolidare riconoscimento e trascrizione di digrammi e trigrammi precedentemente appresi e allenare il riconoscimento dei restanti;
- correggere gli errori di natura non fonologica;
- favorire il corretto uso della morfosintassi;

- potenziare attenzione e funzioni esecutive.

| | |
|--------------|------------|
| Data: | 16/04/2025 |
|--------------|------------|

Torre del Greco, 16-04-2025