

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo dello spettro autistico
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, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali, supporto educativo ai genitori
--

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

Tipologia Trattamento:	T. Occupazionale 2/6, PT. 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,29-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, nella relazione e nella comunicazione

ELENCO OBIETTIVI

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

METODOLOGIE OPERATIVE:

T. occ. 2/6, PT. Ind. 1/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale, 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,29-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

11 anni frequenterà la 1° media con sostegno.

In trattamento di TO 2 sett e Pt 1 sett in relazione ad un disturbo dello spettro autistico.

Ha un linguaggio strutturato e funzionale ma non sempre coerente con il contesto .

Struttura anche una frase semplice.

Riese anche a strutturare una semplice conversazione.

Poco autonomo va guidato e sollecitato nelle attività funzionali relative alla gestione della persona.

Forniti consigli e chiarificazioni alla madre volti al potenziamento delle funzioni esecutive.

In tal senso si prevedono buoni miglioramenti.

29.07.2022

Torre del Greco, 29-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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,29-07-2022

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Il lavoro clinico è orientato al:

- potenziamento delle autonomie personali e quotidiane
- all'ampliamento degli spazi di socializzazione extra familiari e scolastici
- al miglioramento delle abilità relazionali e di riconoscimento delle emozioni, proprie e altrui.

Dall'inizio della presa in carico ad oggi si riscontrano riduzioni minime delle stereotipie, dei comportamenti e pensieri rigidi per cui sarà questo l'obiettivo principale su cui impostare il piano di lavoro, unitamente al riconoscimento e alla gestione delle emozioni soprattutto della rabbia.

Si affiancherà alla psicoterapia individuale anche il parent training per il supporto alla genitorialità in grado di fornire strategie psicoeducative funzionali al comportamento adattivo del paziente.

TESTS SOMMINISTRATI:

Osservazione e colloquio clinico

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Osservazione e colloquio clinico

Data:	10/09/2022
--------------	------------

Torre del Greco, 10-09-2022

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

All'attuale valutazione si assiste ad un'evoluzione migliorativa per quel che concerne i tempi di attenzione e l'adattamento ai ruoli e regole del setting. Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di migliorare l'apertura relazionale , migliorare le autonomie e potenziare gli apprendimenti raggiunti.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale ; potenziamento delle autonomie e supporto degli apprendimenti.

Data:	8/09/2022
--------------	-----------

Torre del Greco,10-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Apprendimenti spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Strategie di problem solving	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:

Lieve evoluzione migliorativa delle capacità di problem solving situazionale e sociale . Il trattamento terapeutico in t.o si concentra sul miglioramento delle autonomie e sul supporto degli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo e all'uso del denaro.

Data:

Torre del Greco,08-11-2022

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Riduzione delle rigidità comportamentali e del pensiero	SI	P.R.	NO
	Supporto al riconoscimento e alla gestione delle emozioni	SI	P.R.	NO
	Potenziamento della tolleranza e dei tempi di attesa	SI	P.R.	NO
	Favorire l'incremento degli spazi di socializzazione extrafamiliari ed extrascolastici	SI	P.R.	NO
	Migliorare le abilità relazionali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

--

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

Torre del Greco,14-11-2022

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire la flessibilità del pensiero e del comportamento	SI	P.R.	NO
	Favorire il potenziamento della tolleranza e dei tempi di attesa	SI	P.R.	NO
	Potenziare gli spazi di socializzazione extra-familiari ed extra-scolastici	SI	P.R.	NO
	Migliorare le abilità comunicative e relazionali	SI	P.R.	NO
	Lavorare sulla lettura reciproca delle emozioni personali e altrui	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

--

Data:	11/01/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 11-01-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Michele di 11 anni seguito per disturbo dello spettro autistico in TO e Pti.

Attualmente frequenta la I media con supporto dell'insegnante di sostegno ed educatore per tutte le ore di frequenza.

All'osservazione buon adattamento al setting e alle regole imposte, rispetta le richieste del clinico tuttavia si evidenzia difficoltà nel rispetto dei turni conversazionali con tendenza a permanere su argomenti graditi e scarso senso di reciprocità. La conversazione appare scarsamente elaborata, offre numerosi spunti per la conversazione talvolta con accesso ad informazioni personali e private con scarso senso di inadeguatezza e senza evidente preoccupazione dell'interesse dell'altro. Il linguaggio è adeguatamente strutturato sul piano sintattico, emergono deficit semantico pragmatici, prosodia peculiare e utilizzo di espressioni più formali e stereotipate rispetto la media. Presenti interessi conversazionali ristretti, scarsa la comprensione delle relazioni sociali tipiche e del proprio ruolo nelle stesse. Ancora carente l'elaborazione emotiva e le strategie di problem solving con tendenza a comportamenti francamente immaturi per età.

Autonomie carenti per età sia per tendenza all'iperaccudimento che per aspetti di immaturità del piccolo che ricerca costantemente la figura materna per svolgere i propri bisogni primari.

Prosegue trattamento in atto lavorando sull'acquisizione delle autonomie previste per età, sugli aspetti di rigidità di pensiero e comportamento sullo scambio conversazionale.

Torre del Greco, 13-02-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Michele, 11 anni, frequenta la prima media con sostegno ed è sottoposto a trattamento abilitativo per “Disturbo dello spettro autistico”

Effettua 2/6 TO e 1/6 PTi.

Al momento del colloquio, Michele mostra buon adattamento al setting e alle regole imposte, appare socievole e parla di sé, dei suoi interessi e dei suoi amici, rispondendo volentieri alle domande poste dal clinico; tuttavia, sono presenti significative difficoltà riguardanti l'area della cognizione sociale (tende a non rispettare i turni durante la conversazione e difficoltà a comprendere ciò che è socialmente adeguato).

Linguaggio adeguato sul piano morfo-sintattico ma caratterizzato da deficit semantico pragmatici; prosodia peculiare con tono di voce e comportamenti immaturi. Autonomie non in linea per età.

Torre del Greco,13-02-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Michele si presenta collaborativo e disponibile al rispetto delle regole del setting, mostra un buon livello di partecipazione alle attività proposte.

Nelle relazioni con i pari appare ben disposto, ha ancora bisogno dell'intervento dell'adulto per comprendere e adattarsi alle regole contestuali, rispettare i turni conversazionali e le dinamiche delle relazioni sociali.

Si evidenzia una riduzione globale minima dei comportamenti stereotipati che emergono con più frequenza in corrispondenza dei momenti di stress emotivo.

Il lavoro clinico continua nella direzione dell'acquisizione degli strumenti di riconoscimento, gestione ed espressione delle emozioni proprie e degli altri, in tal senso rispetto al precedente periodo si evidenziano dei piccoli miglioramenti. Altro obiettivo fondamentale per il benessere psicofisico di Michele è finalizzato al raggiungimento delle autonomie quotidiane che oltre a favorire il livello di maturità psicoaffettiva incrementano il senso di autoefficacia e autostima, a tal proposito utili sono i colloqui di parent training. Necessario ancora è l'ampliamento dei contesti di socializzazione extrascolastici e familiari per ampliare le competenze relazionali di Michele e ridurre la rigidità sia di pensiero sia di comportamento.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Osservazione e colloquio clinico

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

Data:	22/02/2023
--------------	------------

/
Torre del Greco, 22-02-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

All'attuale valutazione si assiste ad un' evoluzione migliorativa per ciò che concerne gli apprendimenti relativi all'area spazio/tempo e all'uso del denaro. Le autonomie non risultano ancora adeguate all'età così come le abilità di vestizione e la cura di se . Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale;
Potenziamento autonomie personali e sociali;
Introduzione strategie di problem solving situazionale e sociale .

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

Data:	24/02/23
--------------	----------

Torre del Greco,24-02-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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:	Terapia occ. 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
------	--	------------------------------	--------------

Torre del Greco,06-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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 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:

Terapia occ. 2/6, Pt. ind. 1/6

OPERATORI:

Terapista occupazionale, 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,06-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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 terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,06-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

All'attuale valutazione non si registrano variazioni rispetto alla precedente relazione finale .

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale ;
Potenziamento autonomie personali e sociali ;
Apprendimenti area spazio/tempo ed uso del denaro;

Data:	6/03/23
--------------	---------

Torre del Greco,10-03-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Il lavoro clinico continua nella direzione dell'acquisizione degli strumenti di riconoscimento, gestione ed espressione delle emozioni proprie e degli altri.

Altro obiettivo fondamentale per il benessere psicofisico di Michele è finalizzato al raggiungimento delle autonomie quotidiane che oltre a favorire il livello di maturità psicoaffettiva incrementano il senso di autoefficacia e autostima.

Necessario sarà l'ampliamento dei contesti di socializzazione extrascolastici ed extrafamiliari per ampliare le competenze relazionali di Michele e ridurre la rigidità sia del pensiero sia del comportamento.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Osservazione e colloquio clinico

Data: 06/03/2023

Torre del Greco, 05-04-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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, supporto educativo ai genitori. Persiste scarsa tolleranza alla frustrazione così come difficoltà relative all'interazione e le capacità di mentalizzazione dello stato emotivo altrui. Migliorati i tempi di attesa. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 20-04-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Uso del denaro	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:

Quadro clinico in evoluzione migliorativa , il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di potenziare gli obiettivi prefissati .

Data: 23/05/23

Torre del Greco,23-05-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	gestione ed espressione delle emozioni proprie e degli altri	SI	P.R.	NO
	raggiungimento delle autonomie quotidiane	SI	P.R.	NO
	favorire il livello di maturità psicoaffettiva	SI	P.R.	NO
	ampliare i contesti di socializzazione tra pari	SI	P.R.	NO
	sostenere lo sviluppo delle abilità relazionali e comunicative	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

--

Data:	23/05/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 07-08-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	favorire le abilità relazionali e comunicative	SI	P.R.	NO
	lavorare sullo sviluppo della maturità affettiva e sulle autonomie personali	SI	P.R.	NO
	sostenere la gestione delle emozioni proprie e altrui	SI	P.R.	NO
	ampliare la rete di socializzazione	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:	
--------------	--

Torre del Greco, 07-08-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte dal clinico. Discreto il rispetto delle regole. Abilità relazionali in riferita evoluzione migliorativa pur essendovi ancora lievi difficoltà relative alla condivisione delle attività di gioco. Riferito recente aumento dell'appetito. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,22-09-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Autonomie sociali	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo ed uso del denaro	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:

Quadro clinico in evoluzione . Non ci sono variazioni da segnalare .

Data: 23/05/2023

Torre del Greco,26-09-2023

TERAPISTA

Dott.ssa

TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Apprendimenti area spazio/tempo	SI	P.R.	NO
	Autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Autonomie sociali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un'evoluzione migliorativa che investe tutte le aree.

Data: 24/07/23

Torre del Greco, 26-09-2023

TERAPISTA

Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali	SI	P.R.	NO
	Autonomie sociali	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio/tempo ed uso del denaro.	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:

Quadro clinico stazionario , non si evidenziano variazioni da segnalare .

Data: 25/09/2023

Torre del Greco,26-09-2023

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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 Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione a svolgere le attività proposte dal clinico. Discreto il rispetto delle regole. Abilità di riconoscimento e denominazione delle emozioni in riferita evoluzione migliorativa. Si osserva maggiore apertura relazionale nel gruppo dei pari. Lievi difficoltà relative alla condivisione delle attività di gioco. Persistono rigidità comportamentale e di pensiero e scarsa tolleranza alla frustrazione. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,22-11-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Il lavoro clinico continua seguendo i seguenti obiettivi terapeutici:

- migliorare le competenze comunicative e relazionali
- acquisire le autonomie personali e sociali
- favorire il processo di mentalizzazione degli stati emotivi personali e altrui
- sostenere l'ampliamento degli spazi di socializzazione con i pari

Si riscontrano dei lievi miglioramenti circa la riduzione di alcuni comportamenti stereotipati, il riconoscimento-denominazione delle emozioni e una maggiore apertura relazionale nel contesto relazionale dei suoi pari.

Persiste tuttavia una scarsa tolleranza alla frustrazione ed un importante livello di rigidità espresso attraverso il pensiero e il comportamento.

Utile appare supportare con sedute di parent training i genitori nella gestione delle criticità dello sviluppo psicoaffettivo e relazionale di Michele.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Osservazione e colloquio clinico

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

Data:	22/11/2022
--------------	------------

/22/11

Torre del Greco,22-11-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento riabilitativo tipo Terapia occ. 2/6, Pt. ind. 1/6. Familiarità NPI in linea paterna per disturbi del neurosviluppo nnd. Nato da gravidanza caratterizzata da minaccia d'aborto tratta con progestinico e riferita storia di presuntibile IUGR. Nato prematuro. TC per ploidramnios. Permanenza in incubatrice dopo la nascita. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio caratterizzate da ritardo nell'acquisizione delle tappe del linguaggio. Storia di pregresso trattamento tipo PNEE e logopedia. Effettuato in passato approfondimento complessivo presso centro di III livello (si richiede documentazione di tale approfondimento). Effettuata recente rivalutazione cognitiva (QI 83) presso i servizi territoriali di riferimento. Alimentazione caratterizzata da aumenti dell'appetito, ritmo sonno-veglia regolare. Inserito in seconda classe di scuola media con ausilio del docente di sostegno. Negati comportamenti francamente aggressivi. Presente difficoltà di gestione per gli interessi assorbenti del piccolo (dispositivi digitali). Presenti elementi di rigidità del comportamento. Descritta anche la presenza di facile irritabilità con crisi di pianto di natura reattiva. Autonomie personali sottodimensionate per età.

All'osservazione odierna il piccolo presenta buon accesso al setting di visita. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per formulazioni frastiche abbastanza nella norma per età in presenza di debolezze dell'area semantico-pragmatica del linguaggio. La prosodia risulta peculiare per difficoltà di modulazione del tono della voce. Dal colloquio intrattenuto si rilevano difficoltà nel discernimento e l'elaborazione delle emozioni. Presenti anche difficoltà dell'ambito metacognitivo con difficoltà nel riconoscimento di alcuni contesti sociali e del proprio ruolo all'interno degli stessi. Tono dell'umore in corso di visita eutimico. Si segnala facile distraibilità.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile specifico lavoro sulle emozioni (discriminazione, elaborazione, espressione) e sulla socialità. Eventualmente utile lavoro tramite tecniche specifiche (ad esempio social stories) mirato alla destrutturazione dei comportamenti ripetitivi ed al fine di migliorare l'adattamento ai diversi contesti di vita.

Torre del Greco, 07-12-2023

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	07-12-2023
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011 (12 a.)	Cartella Clinica n.	7394
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Il media

Insegnante di sostegno:	SI NO + 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 3
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/6 T.O. - 1/6 PT individuale
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	Manzo	Nome	Lucia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3381173863
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Loffredo	Nome	Antonio
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	utente e genitori		
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, in passato 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?	Kung fu
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, in passato PTI Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Orientamento Disability card Altro (specificare) - Richiesto Bonus psicologico (madre)
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 in passato Solitudine Altro (specificare) - Non accettazione
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

A colloquio, effettuato in data odierna, la madre di Michele riferisce una scarsa collaborazione e presenza del padre del bambino nell'assistenza quotidiana.

Michele appare socievole e risponde volentieri alle domande poste. Riferite autonomie non in linea con l'età.

Torre del Greco, 07-12-2023



ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Nel corso del mese corrente si effettua la presa in carico del paziente.

Dal colloquio anamnestico si apprendono elementi significativi della storia di vita di M. In cui colpisce la crescita bloccata del feto con la conseguente necessità di un parto cesareo a sette mesi e mezzo. Le prime fasi dello sviluppo psicomotorio (sonno e svezzamento) sono descritte come problematiche per l'oppositività mostrata da M. (vomito abituale con conseguente blocco della crescita).

L'acquisizione del linguaggio, seppur comparsa in un'epoca regolare (prime parole verso i 12 mesi) subisce un progressivo rallentamento forzato (fino ai 4 anni).

La somministrazione di reattivi psicodiagnostici (carta e matita e CPM Raven) evidenzia un q.i. di poco al di sotto del 95° centile, sottolineando un alto livello di intelligenza fluida.

Gli aspetti più propriamente introspettivi risultano meno accessibili alla coscienza, ancorati ad un concretismo, tale da creare una sorta di disarmonia tra abilità psichiche ad alto funzionamento ed altre meno solide.

La capacità di attenzione regolazione e apprendimento risulta presente e stabile nell'esecuzione delle performances (gioco simbolico, gioco logico) ancora dipendente dall'approvazione sociale. Dal confronto in equipe e con il caregiver di riferimento emerge come lo stesso M. si sforzi di compiacere l'altro a danno dell'autonomia personale. pertanto sono state fornite indicazioni su strategie volte ad implementare lo sviluppo delle performances scolastiche e l'aumento delle social skills, a favore di rinnovate interazioni con i pari e per uno sviluppo sociale generale;

Nell'osservazione del gioco (analisi dei processi affettivi, della qualità dell'esperienza interna, del controllo e della regolazione degli impulsi) emergono tematiche edipiche (non in linea con l'età) volte alla conferma di sé come predatore/vincente.

L'analisi dell'uso della fantasia (sogni) e della fantasticheria (presenza di meccanismi di difesa a scopo evolutivo o difensivo) è bloccata ad un livello concreto di comunicazione.

Dal punto di vista della capacità di relazioni e intimità (diade/gruppo) M. è molto orientato alle relazioni interpersonali e beneficia al massimo dei gruppi di lavoro e di gioco fra pari. Persistono in tal contesto difficoltà di comunicazione legate ad aspetti interni al sé, analogamente la gestione del conflitto è risolta solo dall'intervento dell'adulto che fornisce strategie di mediazione.

La capacità di controllo e regolazione degli impulsi (acting aggressivi/ipercontrollo) risente ancora della presenza dell'adulto di riferimento evidenziando una scarsa maturità anche se non compaiono finora

riferimenti ad atteggiamenti distruttivi per sé e/o gli altri.

Fornite indicazioni al caregiver circa contenimento delle richieste (giocattoli).

TESTS SOMMINISTRATI:

CPM Raven

Test grafo proiettivi carta e matita

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Costruzione della compliance terapeutica

Data:	18/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco,18-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Dal colloquio anamnestico si apprendono elementi significativi della storia di vita di M. in cui colpisce la crescita bloccata del feto con la conseguente necessità di un parto cesareo a sette mesi e mezzo. Le prime fasi dello sviluppo psicomotorio (sonno e svezzamento) sono descritte come problematiche per l'oppositività mostrata da M. (vomito abituale con conseguente blocco della crescita).

L'acquisizione del linguaggio, seppur comparsa in un'epoca regolare (prime parole verso i 12 mesi) subisce un progressivo rallentamento forzato (fino ai 4 anni).

La somministrazione di reattivi psicodiagnostici (carta e matita e CPM Raven) evidenzia un q.i. di poco al di sotto del 95° centile, sottolineando un alto livello di intelligenza fluida.

Gli aspetti più propriamente introspettivi risultano meno accessibili alla coscienza, ancorati ad un concretismo, tale da creare una sorta di disarmonia tra abilità psichiche ad alto funzionamento ed altre meno solide.

La capacità di attenzione regolazione e apprendimento risulta presente e stabile nell'esecuzione delle performances (gioco simbolico, gioco logico) ancora dipendente dall'approvazione sociale. Dal confronto in equipe e con il caregiver di riferimento emerge come lo stesso M. si sforzi di compiacere l'altro a danno dell'autonomia personale. pertanto sono state fornite indicazioni su strategie volte ad implementare lo sviluppo delle performances scolastiche e l'aumento delle social skills, a favore di rinnovate interazioni con i pari e per uno sviluppo sociale generale;

Nell'osservazione del gioco (analisi dei processi affettivi, della qualità dell'esperienza interna, del controllo e della regolazione degli impulsi) emergono tematiche edipiche (non in linea con l'età) volte alla conferma di sé come predatore/vincente.

L'analisi dell'uso della fantasia (sogni) e della fantasticheria (presenza di meccanismi di difesa a scopo evolutivo o difensivo) è bloccata ad un livello concreto di comunicazione.

Dal punto di vista della capacità di relazioni e intimità (diade/gruppo) M. è molto orientato alle relazioni interpersonali e beneficia al massimo dei gruppi di lavoro e di gioco fra pari. Persistono in tal contesto difficoltà di comunicazione legate ad aspetti interni al sé, analogamente la gestione del conflitto è risolta solo dall'intervento dell'adulto che fornisce strategie di mediazione.

La capacità di controllo e regolazione degli impulsi (acting aggressivi/ipercontrollo) risente ancora della presenza dell'adulto di riferimento evidenziando una scarsa maturità anche se non compaiono finora riferimenti ad atteggiamenti distruttivi per sé e/o gli altri.

Fornite indicazioni al caregiver circa contenimento delle richieste (giocattoli).

OBIETTIVI:

Costruzione della relazione terapeutica (compliance)

Acquisizione di funzioni riflesse del pensiero

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Psicoterapia psicoanalitica individuale

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco,18-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

All'attuale valutazione il quadro clinico appare stazionario e non risultano eventi significativi da segnalare. Le autonomie sia personali che sociali risultano discrete così come gli apprendimenti relativi all'area spazio tempo e all'uso del denaro. Il piccolo si relaziona serenamente all'interno del gruppo in cui è inserito, al fine di migliorare le abilità di socializzazione, la consapevolezza e la discriminazione emotiva, la gestione degli stati d'animo spiacevoli e l'accettazione di sé e degli altri. Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un'evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

1.

2.

TESTS SOMMINISTRATI:

Vineland in corso.

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Il lavoro clinico è orientato al:

- potenziamento delle autonomie personali e quotidiane
- all'ampliamento degli spazi di socializzazione extra familiari e scolastici
- al miglioramento delle abilità relazionali e di riconoscimento delle emozioni, proprie e altrui.
- al potenziamento delle abilità relative all'area spazio/tempo e all'uso del denaro.

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE

NON RAGGIUNTO

RAGGIUNTO

Data: 19/12/2023

Torre del Greco,19-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sugli stati emotivi (rigidità comportamentale)
Lavorare in gruppo
Sviluppare autonomie personali e sociali proprie dell'età

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

Tipologia Trattamento:	TO 2/6 PTi 1/6 PTf 1/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	21-12-2023	Responsabile del progetto	ASL NA3 SUD
------	------------	------------------------------	-------------



Torre del Greco,21-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sulla relazione, comunicazione, interazione sociale. Autonomie personali e sociali

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

Tipologia Trattamento:	TO di gruppo 1/6, TO individuale 1/6 PTi 1/6 PTf 1/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	02/08/2024	Responsabile del progetto	ASL NA3 SUD
------	------------	------------------------------	-------------

Torre del Greco,21-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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 e relazionali
--

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sugli stati emotivi (rigidità comportamentale)
Lavorare in gruppo
Sviluppare autonomie personali e sociali proprie dell'età

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale, Psicoterapia individuale e psicoterapia familiare
--

OPERATORI:

Terapia occupazionale Dott.ssa G.Tufano
Psicoterapia individuale Dott.ssa E. Miele
Psicoterapia familiare 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 NA3 SUD
------	--	---	--	--	-------------

Torre del Greco,21-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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 terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,21-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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 riabilitativo 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,21-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

All'attuale valutazione non si registrano variazioni rispetto alla precedente relazione finale ;

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Stimolazione cognitiva globale

Data:	29/01/24
--------------	----------

Torre del Greco, 29-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Autonomie personali e sociali	SI	P.R.	NO
	Apprendimenti area spazio / tempo	SI	P.R.	NO
	Capacità adattive e relazionali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere gli obiettivi sopraelencati.

Data: 29/03/24

Torre del Greco, 29-03-2024

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

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

SITUAZIONE ATTUALE:

Non si registrano variazioni da segnalare . Il trattamento terapeutico in t.o continua al fine di raggiungere un evoluzione migliorativa che investa tutte le aree.

Data: 17/05/24

Torre del Greco,17-05-2024

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Sulla base degli incontri stabiliti a cadenza mono-settimanale emerge una buona alleanza terapeutica, discreta capacità di attenzione al compito, scarsa accettazione alle frustrazioni.

Michele si presenta agli incontri sempre con un atteggiamento propositivo, ben orientato alle relazioni interpersonali. Durante gli scambi comunicativi si riscontra un basso livello di consapevolezza dei propri stati interni legati al sè e alle emozioni che di solito sono pilotate dal giudizio esterno e dalle approvazioni altrui. La comprensione è orientata a dare significati considerevolmente narrativi con difficoltà a cogliere ulteriori significati impliciti. Si riscontra una dipendenza dall'adulto in riferimento alle normali acquisizioni di autonomia e indipendenza.

Dal punto di vista delle funzioni esecutive si riscontrano discrepanze. Buone performance nelle aree che riguardano il ragionamento categoriale o concettuale con capacità convergenti delle possibili idee e soluzioni al problema. Poca flessibilità nella pianificazione e nell'iniziativa a intraprendere schemi cognitivi più adattivi e di autonomie personale in linea con l'età.

Con la trasformazione dovuta alla crescita del periodo puberale, Michele manifesta i primi segnali degli impulsi sessuali, con espressioni che assumono le usuali forme dell'autoerotismo, la mancanza di maturità e di attribuzione simbolica, spinge, in modo inconsapevole e disinibito a cercare il contatto con l'adulto. Per tale ragione si consiglia un parent training genitoriale.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

Il paziente non manifesta aggressività auto e etero diretta.

Obiettivi: Rafforzare la relazione terapeutica.

Aumentare la consapevolezza dei propri stati interni legati al sè.

Tolleranza al diniego.

Acquisire più consapevolezza delle proprie emozioni.

Potenziare le capacità del pensiero implicito.

Psicoeducazione sulla sessualità

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

Data:	11/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco,11-07-2024

AMMINISTRATORE
dott.
DI BAIA GIANLUCA

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Michele entra nel setting senza difficoltà separandosi tranquillamente dalla figura genitoriale.

Partecipa alle attività proposte con tempi attentivi stabili, relazionandosi positivamente ai pari all'interno del gruppo, mostrandosi interessato e coinvolto in qualsiasi cosa gli venga richiesta.

Permane intolleranza alla frustrazione e tendenza alla rigidità, reagisce in maniera non funzionale, con agitazione, a cambiamenti e alterazioni dei suoi schemi.

Il trattamento ad oggi è quindi incentrato sulla gestione della frustrazione e la riduzione delle rigidità del piccolo paziente.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Stimolazione cognitiva globale ;
- Aumentare la tolleranza alla frustrazione;
- Ridurre la rigidità del pensiero.

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

Data:	24/07/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 24-07-2024

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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 e relazionali
--

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sulla relazione, comunicazione, interazione sociale. Autonomie personali e sociali

METODOLOGIE OPERATIVE:

Terapia occupazionale di gruppo e individuale (da assegnare), Psicoterapia individuale e psicoterapia familiare

OPERATORI:

Terapia occupazionale Dott.ssa G.Tufano
Psicoterapia individuale Dott. G. Di Baia
Psicoterapia familiare Dott.ssa Fabiola Esposito

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	02/08/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA3 SUD
------	------------	---	--	--	-------------

Torre del Greco,02-08-2024

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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 terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco, 02-08-2024

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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 riabilitativo 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:	02/08/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,02-08-2024

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulla relazione, comunicazione, interazione sociale, autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come le abilità relazionali e di socializzazione all'interno del gruppo dei pari. Persistono elementi di rigidità e difficoltà a tollerare le frustrazioni seppur attenuati rispetto a quanto precedentemente lamentato. Continua il trattamento come quanto impostato.

Torre del Greco, 21-08-2024

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Paziente seguito per Disturbo dello spettro autistico. In trattamento riabilitativo tipo Terapia occupazionale in gruppo 1/6, Psicoterapia individuale 1/6. In attesa di avviare psicoterapia familiare.

Alimentazione più varia e regolare, da Gennaio 2024 segue un piano alimentare redatto da una nutrizionista. Ritmo sonno-veglia regolare. Frequenta la terza classe della scuola secondaria di primo grado con ausilio del docente di sostegno. Autonomie personali non completamente in linea per età, ma in espansione.

Persiste la presenza di interessi assorbenti (dispositivi digitali) dai quali risulta difficile distogliere l'attenzione del piccolo. Riferita rigidità comportamentale e difficoltà a modificare la propria routine quotidiana con messa in atto di comportamenti distrattivi e facile irritabilità. Negati comportamenti francamente aggressivi. All'osservazione odierna il piccolo presenta buon accesso al setting di visita. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per utilizzo di frasi adeguatamente strutturate per età, presente debolezza dell'area semanticopragmatica del linguaggio. Si segnala ripetitività con tendenza da parte del piccolo di riproporre gli argomenti di maggiore interesse. Prosodia peculiare, difficoltà nella modulazione del tono della voce. Scarso rispetto del turn talking. Si segnala facile distraibilità. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore. Utile proseguire lavoro sulle emozioni (discriminazione, elaborazione, espressione) e sulla socialità.

Torre del Greco, 11-09-2024

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

In data odierna si effettua colloquio con la madre di Michele, 13 anni, la quale riferisce autonomie personali del ragazzo in evoluzione.

Michele frequenta la III media con l'ausilio dell'insegnante di sostegno.

Trattamento riabilitativo in atto: 1/7 T.O di gruppo e 1/7 PT individuale. In attesa di PT familiare

Michele a visita si mostra collaborante e risponde correttamente alle domande poste.

Interessato ai gruppi di socializzazione.

Orientamento circa la possibilità di richiedere voucher sportivo e/o un corso di chitarra effettuato presso la Basilica Santa Croce, sita a Torre del Greco.

Presente la rete familiare.

Torre del Greco,11-09-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: lavorare sulla relazione, comunicazione, interazione sociale. Autonomie personali e sociali. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Migliorate le abilità relazionali, seppur caratterizzate da difficoltà relative al rispetto delle regole e dei turni conversazionali; manifesta frustrazione in relazione all'attesa del proprio turno nello svolgimento delle attività che però appare facilmente contenibile dall'operatore. In acquisizione e in evoluzione migliorativa le autonomie personali e strumentali di vita quotidiana. Persistono difficoltà relative alla gestione del denaro. Continua il trattamento abilitativo così come quanto impostato.

Torre del Greco, 21-02-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Durante gli incontri stabiliti a cadenza mono-settimanale si osserva una buona compliance e alleanza terapeutica. Michele ha una propensione ad elaborare il linguaggio in modo letterale e a mostrare una scarsa comprensione delle espressioni idiomatiche, per questa ragione lo si aiuta a migliorare le capacità di comprensione di ciò che non viene detto esplicitamente, come metafore, ironia, doppi sensi, gesti o regole sociali non verbali. Si utilizzano strategie come il dialogo per spiegare concretamente che determinati termini, frasi e metafore possono essere utilizzati con significati diversi in base al contesto.

Inoltre, si utilizzano vari giochi di ruolo per aiutare Michele ad allenarsi a leggere segnali non verbali, mettersi nei panni degli altri e a cogliere segnali indiretti come espressioni del viso, posture, tono della voce e stati emotivi annessi.

Si lavora anche nel migliorare le autonomie personali, come la cura di sé, allacciarsi le scarpe e creare schemi definiti nelle routine quotidiane tramite esercitazione continua e rinforzi positivi per aumentare la sua auto efficacia e autostima.

La madre riferisce che Michele ha l'abitudine di parlare da solo, di conseguenza tale consuetudine è motivo di presa in giro da parte dei compagni di classe, alimentando in Michele malessere e rifiuto scolastico. Si è deciso di sensibilizzare il bambino a rispondere con frasi semplici e tono pacato verso i compagni, in modo da assumere atteggiamenti meno passivi e a reagire in modo sicuro ed efficace. Oppure, se tale strategia dovesse risultare infruttuosa, di parlarne con un adulto di fiducia (insegnante).

Si consiglia di proseguire il percorso terapeutico in modo da aiutare Michele a consolidare le competenze di mentalizzazione, di chiarezza e benessere generale.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

Rafforzare la propria autostima.

Potenziare i comportamenti più adattivi.

Aumentare l'autonomia personale.

Migliorare la consapevolezza e la gestione delle emozioni.

Strategie di comunicazione e interazione più adeguate.

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

Data:	15/04/2025
--------------	------------

Torre del Greco,15-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Nell'ultimo periodo di riferimento in corso, Michele ha continuato a partecipare con regolarità alla seduta di gruppo di terapia mono settimanale, mostrando una buona disponibilità alla collaborazione con i compagni. Durante gli incontri, vengono proposte attività finalizzate a favorire l'autonomia sociale e l'apertura relazionale, attraverso esercizi pratici e giochi strutturati. Nello specifico, Michele partecipa attivamente a giochi con l'uso del denaro e dell'orologio, strumenti attraverso cui lavoriamo sul concetto di autonomia nella vita quotidiana. A questi si affiancano giochi di gruppo e attività creative pensate per stimolare la socializzazione, la condivisione degli spazi e la gestione delle dinamiche relazionali. In questo contesto, Michele si dimostra capace di entrare in relazione con gli altri, anche se talvolta ha bisogno di essere guidato nel rispettare i turni e nell'accogliere il punto di vista degli altri. Durante i momenti di scambio verbale emergono alcune fragilità legate alla sfera emotiva. In particolare, quando si affrontano temi relativi alle prime uscite da soli o a esperienze di autonomia personale, Michele manifesta una marcata ansia da separazione, soprattutto nei confronti della figura materna, da cui appare molto dipendente. Sebbene abbia acquisito le competenze necessarie per svolgere molte attività in autonomia, tende a delegare quasi completamente alla madre, anche nelle piccole azioni quotidiane, come se si sentisse più sicuro nel lasciarsi guidare che nel provare a gestirsi da solo. Questa dinamica si ripropone anche nell'ambiente familiare, dove, oltre alla dipendenza dalla madre, si osserva una difficoltà nella gestione emotiva dell'assenza paterna, specialmente in occasione delle partenze per lavoro. L'ansia, presente anche in ambito domestico, sembra portare Michele a mettere in atto modalità di controllo e gestione della figura materna, con richieste costanti e comportamenti che mirano a mantenere alta l'attenzione su di sé. Sul piano degli apprendimenti Michele mostra di aver raggiunto buone competenze; tuttavia, le difficoltà permangono in tutto ciò che riguarda la sfera emotiva, relazionale e dell'autonomia personale. Prosegue pertanto il lavoro terapeutico centrato sul rafforzamento della fiducia in sé, la gestione dell'ansia da separazione e la promozione di una progressiva autonomia, in un'ottica di crescita globale e di benessere psicofisico.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Stimolazione cognitiva comportamentale globale
--

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

Data:	15/04/25
--------------	----------

Torre del Greco,15-04-2025

TERAPISTA
Dott.ssa
TUFANO GRAZIA

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Il lavoro terapeutico con il sistema famiglia ha previsto partecipazione esclusiva da parte della figura materna. Quest'ultima ha preso parte ai diversi incontri con costanza e buona disposizione alle relazioni con il clinico. Ha utilizzato lo spazio terapeutico come occasione di riconoscimento e definizione di alcuni aspetti di relazione caratterizzati da un certo grado di dipendenza emotiva che attualmente caratterizzano la diade. La signora riferisce dei suoi timori relativi al gruppo dei pari nella relazione con Michele il quale attiverebbe un comportamento sempre remissivo e incapace di reagire ad eventuali commenti poco gradevoli da parte degli amici. E' sembrato importante rimandare alla signora di fornire a Michele indicazioni sulle eventuali modalità di risposta alle quali accompagnare lo sforzo di non sostituirsi. Si e' focalizzato inoltre sulla gestione materna di accettazione della diagnosi di Michele e di quanto sia importante osservare e focalizzare sulle progressioni da parte del minore e di come lei stessa si attivi nel quotidiano per introdurre in rete con i terapeuti dei cambiamenti fornendole quindi rimandi di buona competenza genitoriale. E' sembrato inoltre importante rimandare alla signora la possibilità di fornire maggiori occasioni di autonomia per Michele al fine di facilitarne la strutturazione di un senso di fiducia verso il proprio se maggiormente funzionale oltre che migliorare i livelli di autostima e di auto efficacia del minore.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Sembra importante proseguire il lavoro clinico con la figura materna al fine di fornire sostegno psico emotivo e di facilitazione dei processi di differenziazione all' interno della diade.

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

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

Torre del Greco, 15-04-2025

TERAPISTA
dott
RIVIECCIO MARIA

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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

Giunge in visita NPI in compagnia della madre

Quadro clinico caratterizzato da Disturbo dello spettro autistico in contesto di discrete autonomie personali e sociali (in miglioramento rispetto alle precedenti relazioni). Persiste la presenza di interessi assorbenti (dispositivi digitali), ma sono state impostate (in contesto familiare) regole rispetto al tempo di utilizzo. Rigidità comportamentale e scarsa tolleranza alle frustrazioni. Frequenta palestra di arti marziali e laboratori specialistici. Iscritto al terzo anno di scuola primaria di secondo grado con sostegno e scarsa integrazione nel gruppo di pari.

Programma: supportare il senso di autostima e autoefficacia, la gestione dell'ansia e la promozione di una progressiva autonomia, proseguire lavoro sulle emozioni (discriminazione, elaborazione, espressione) e sulla socialità, oltre che sulle autonomie personali, raggiungibili

Torre del Greco, 16-04-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

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

OUTCOME GLOBALE

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

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sull'aspetto cognitivo e comunicativo; Supporto alla memoria ed all'attenzione; Supporto genitoriale.
--

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

Tipologia Trattamento:	TO di gruppo 1/6, TO individuale 1/6, PT ind. 1/6, PT fam. 1/6
Frequenza:	4/6
Durata:	240gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	17/04/2025	Responsabile del progetto	ASL NA3 SUD
------	------------	------------------------------	-------------



Torre del Greco,17-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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 e relazionali
--

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'aspetto cognitivo e comunicativo;
Supporto alla memoria ed all'attenzione;
Supporto genitoriale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

TO di gruppo 1/6; TO 1/6; PT ind. 1/6; PT fam. 1/6
--

OPERATORI:

TO Dott.ssa Grazia Tufano
PT ind. Dott. Gianluca Di Baia
PT. fam. Dott.ssa Maria Riviaccio

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data	17/04/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA3 SUD
------	------------	---	--	--	-------------

Torre del Greco,17-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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 terapeuti: si utilizza il Protocollo H.

Torre del Greco,17-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

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 riabilitativo 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:	17/04/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,17-04-2025

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Minore:** Loffredo Michele**Data:** 30 aprile 2025**Partecipante al colloquio:** Sig.ra Manzo Lucia (madre)**Terapie in atto:**

- Terapia occupazionale di gruppo (1 seduta settimanale)
- Terapia occupazionale individuale (1 seduta settimanale)
- Psicoterapia individuale (1 seduta settimanale)
- Psicoterapia familiare (1 seduta settimanale)

Osservazioni emerse

Loffredo Michele, 14 anni, è affetto da disturbo dello spettro autistico. La madre riferisce che il bambino ha manifestato una regressione completa intorno ai 2 anni; successivamente, dopo approfondimenti diagnostici, è stata confermata la diagnosi a 6 anni.

La sig.ra Manzo manifesta tuttora difficoltà nell'accettare la condizione del figlio. Durante il colloquio si evidenzia un tono dell'umore basso, con sospetto stato depressivo. A tal proposito, la madre è stata indirizzata presso un'associazione specializzata per un eventuale supporto psicologico e sociale.

Contesto scolastico

Il minore frequenta il terzo anno della scuola secondaria di primo grado, con la presenza di un insegnante di sostegno. L'ambiente scolastico è ritenuto favorevole allo sviluppo delle competenze educative e didattiche. Tuttavia, l'integrazione con i coetanei appare problematica: la madre riferisce episodi ricorrenti di isolamento e vessazione da parte dei pari.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre e dal minore in carico. La famiglia è sostenuta economicamente dal reddito del padre, impiegato come marittimo, e percepisce l'indennità di accompagnamento per il figlio.

Si rileva un'assenza di rete familiare e sociale di supporto.

Torre del Greco, 30-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	30-04-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	LOFFREDO	Nome	MICHELE
Data di nascita	09-06-2011	Cartella Clinica n.	7394
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	secondaria

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	si	
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?	madre soffre di depressione	

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Manzo	Nome	Lucia
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3381173863
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Loffredo	Nome	Antonio
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	marittimo		
N° componenti del nucleo familiare	3		
Composto da	madre, padre e minore		
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 (gruppo di socializzazione) 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?	Konfù
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, 30-04-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa



AMENO ALESSIA