

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Codice Fiscale	GTTVNC16L52L259X
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo		CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3473385069
Data ammissione	18-10-2022	Data dimissione	

### DIAGNOSI

CODICE DISTURBO DEL NEUROSVILUPPO

Disturbo del neurosviluppo con compromissione prevalente dell'area della comunicazione ed emotivo-sociale, MEE 13

EVENTUALI NOTE:

## SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

### ANAMNESI FAMILIARE

Fratello minore in trattamento riabilitativo per disturbo dello spettro autistico. In linea paterna anche familiarità per ASD.

### ANAMNESI FISIOLOGICA:

Gravidanza caratterizzata da polidramnios; negata assunzione di farmaci in gravidanza. TC per pregresso, fenomeni perinatali normoevoluti. Tappe dello sviluppo neuropsicomotorio: gattonamento a circa 5-6 mesi, deambulazione autonoma a circa 1 anno; lallazione dopo l'anno di vita, prime paroline a circa 1 anno e mezzo di vita; controllo sfinterico a circa 3 anni. Ritmo sonno-veglia regolare, in passato presenza di risvegli notturni. Alimentazione abbastanza varia, lieve selettività per gusto. Inserita in prima elementare con ausilio del docente di sostegno.

### ANAMNESI REMOTA:

In trattamento riabilitativo da circa 3 anni e mezzo. Riferito effettuazione di EEG (non esibita documentazioni). Negate crisi convulsive in febbre o apiressia. Non effettuata visita genetica. Riferito in passato effettuazione di approfondimento psicodiagnostico (non esibita documentazione).

### ANAMNESI PROSSIMA

Elementi di disregolazione emotiva a bassa intensità. Discreta interazione in gruppo di pari.

### ANAMNESI PATOLOGICA:

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

### ANAMNESI RIABILITATIVA:

--

### AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Torre del Greco,25-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con compromissione prevalente dell'area della comunicazione ed emotivo-sociale
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 proprie dell'età
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

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

Torre del Greco,25-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**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:**

Disturbo della relazione, nell'area adattiva 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 proprie dell'età
---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Logopedia 2/6, NPEE 2/6
-------------------------

**OPERATORI:**

Logopedista, TNPEE
--------------------

**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,25-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

All'osservazione odierna si apprezzano brevi schemi di natura anche simbolico-rappresentativo. Linguaggio di espressione verbale caratterizzato anche da produzione di frasi tritermine con alterazioni sia delle competenze morfosintattiche che semantico-pragmatiche. Si apprezzano alterazioni fonetico-fonologiche e prosodia peculiare con difficoltà di modulazione del tono della voce. Abilità sociali discretamente sviluppate ma difficoltà nel protrae la relazione con il clinico anche da debolezza del focus attentivo; tendenza talvolta a routine di gioco solitarie con scarso coinvolgimento dell'altro. Livelli motori nella norma. Tratto grafico immaturo per età.

Lavorare sulle abilità sociali, sullo sviluppo delle competenze morfosintattiche e semantico-pragmatiche del linguaggio, diminuire la tendenza all'isolamento in assenza di stimolo, potenziare l'attenzione anche di natura sociale.

Effettuare visita genetica.

Si richiede pregressa documentazione alla madre al fine di avere inquadramento complessivo completo del caso clinico.

Torre del Greco,25-05-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Veronica, quasi 7 anni, frequenta la prima elementare con sostegno e riferito buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari. Ha effettuato privatamente trattamento logopedico per circa un anno. È in procinto di iniziare NPEE 2/6.

La piccola si appresta a cominciare trattamento abilitativo per “Disturbo del neurosviluppo con compromissione prevalente dell'area della comunicazione ed emotivo sociale”. Durante il colloquio, avvenuto in data 25/05/2023 Veronica mostra buon adattamento al setting e alle regole, interagisce adeguatamente con il clinico e appare socievole. Linguaggio lievemente ipostrutturato sul piano morfo-sintattico e lessicale ed errori fonetico-fonologici. Adeguate le abilità di comprensione. Regolare il ritmo sonno-veglia.

Torre del Greco, 25-05-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**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 agli obiettivi contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo H per il perseguimento dei seguenti Obiettivi:

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

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

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

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI PROPRIE DELL'ETA'

Torre del Greco, 25-05-2023



## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	29-05-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Stato civile		Comune di residenza	TORRE DEL GRECO
Condizione professionale	Grado di istruzione : prima elementare con sostegno	Telefono	3473385069
È seguito dal servizio sociale di		no	

### L'utente e/o caregiver riferisce:

Pensione	SI NO assegno di cura : no
Invalità civile	SI % NO indennità di frequenza
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap	SI NO art.3 comma 1

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Marrazzo	Nome	Angela
Rapporto di parentela	madre (casalinga)		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3398487748
2)Cognome	Gattone	Nome	Nicola
Rapporto di parentela	padre (commerciante di frutta e verdura)		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
3)Tutela	Amm. di sostegno Tutore Inabilità Interdizione		
Cognome e nome del tutore legale			
N° componenti del nucleo familiare	06		
Composto da	utente,genitori,1 sorella ( di a.12 ),2 fratelli ( di 16 e 4 anni ).I figli stanno assolvendo all'obbligo formativo.		

**Situazione abitativa:**

L'abitazione dove la persona risiede si trova	In centro (del comune) Fuori dal centro (periferia) È isolata
L'abitazione è adeguata alle esigenze della persona?	Sì, è una casa confortevole Sì, è appena sufficiente No, è insufficiente
Se inadeguata, cosa manca?	È troppo piccola È umida Manca l'ascensore (barriere architettoniche) Ci sarebbero molti lavori da fare Mancano spazi esterni Altro (specificare)
A che titolo l'utente occupa l'abitazione?	Affitto Proprietà Comodato Altro titolo

**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 fa ricorso o ha fatto ricorso in passato per la cura della persona disabile a servizi di assistenza domiciliare, da parte di personale incaricato dalla Asl o Comune?	Nessun servizio Ass. domiciliare solo sociale (pasti, pulizie, ecc...) Ass. domiciliare solo sanitaria Ass. domiciliare integrata (sanitaria e sociale) Altro (specificare) riabilitazione privata
Per quante ore in media alla settimana?	
La famiglia, per la cura della persona disabile, quali dei seguenti servizi a pagamento utilizza?	Nessun servizio Assistenza domiciliare sanitaria Badante che coabita con la famiglia Badante che non coabita Altro (specificare)



## Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione da lavoro Pensione sociale o di invalidità Pensione di reversibilità Assegno di accompagnamento Altri aiuti pubblici (specificare) 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 Assistenza domiciliare stabile (badante) Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce una delle seguenti forme di assistenza pensionistica o di contributi a sostegno del reddito?	Assegno ordinario di invalidità Pensione di invalidità civile Pensione di inabilità Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare) indennità di frequenza
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 orientamento 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 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 definitiva 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 solo all'inizio trattamento

## Osservazioni nel colloquio

La rete sociale della famiglia è soddisfacente. La bambina non partecipa ad attività sportive e ricreative né ad attività associative. Non è bersaglio di discriminazione o persecuzione.

Torre del Greco, 29-05-2023



**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Quirola Alba

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	29-05-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	prima elementare

Insegnante di sostegno:	SI	NO
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI	NO

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO	
Indennità di frequenza	SI	%	NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO	
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	art.3 comma 1		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/7 logo 2/7 psicomotricità		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico	
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	%	NO
Se si, indicare quali?	Spettro autistico (fratello)		

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Marrazzo	Nome	Angela
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3398487748
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Gattone	Nome	Nicola
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	commerciante di frutta e verdura		
N° componenti del nucleo familiare	06		
Composto da	utente, genitori ,sorella di 12 anni 2 fratelli di 16 e 4 anni.		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO	

**Situazione socio-familiare:**

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

**Situazione economica/assistenza e servizi**

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali orientamento 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 solo ad inizio trattamento

**Osservazioni nel colloquio**

Torre del Greco, 29-05-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa



Quirola Alba



**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

V. Inizia il trattamento neuropsicomotorio a giugno 2023. Dal primo colloquio conoscitivo la madre riferisce che la paziente ha già effettuato in regime privato neuropsicomotricità e che ha terminato la prima classe della scuola primaria con esiti positivi. La bambina infatti appare in regola con gli apprendimenti scolastici. Nelle sessioni di gioco condiviso V. Si mostra interessata e partecipa, rispetta il turno ma mostra difficoltà ad accettare la sconfitta. Emergono alcuni comportamenti immaturi per l'età, come la tendenza a portare con se giochi da casa o difficoltà a lasciare le attività del setting. Caso in osservazione.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire l'alleanza terapeutica.  
ridurre i comportamenti immaturi.  
sostenere le abilità cognitive  
migliorare la tolleranza alla frustrazione  
potenziare le fe

**Data:**

Torre del Greco, 10-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

Trattamento logopedico cominciato all'inizio del mese di luglio 2023.

Al colloquio conoscitivo la madre ha riferito che Veronica ha appena terminato la classe prima della scuola primaria di primo grado con sostegno scolastico con buoni risultati: ad oggi la bambina è in grado di leggere e scrivere.

Sviluppo motorio e controllo sfinterico riferiti in epoca.

Effettuata già in passato la logopedia in regime privato.

Veronica arriva in terapia con un oggetto di transizione portato dall'ambiente domestico.

Discreta la collaborazione nel setting.

Valutazione in corso.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire l'alleanza terapeutica, il rispetto delle regole e dei ruoli.

Incrementare i tempi attentivi.

Favorire le autonomie personali.

Incrementare la comunicazione.

<b>Data:</b>	10/07/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 10-07-2023

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FRISCIA VALENTINA

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo, sviluppo delle competenze comunicative e cognitive, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Abilità curriculari in fase di valutazione. Eloquio pertinente. Adeguata la comprensione del linguaggio. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 20-09-2023

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Favorire l'alleanza terapeutica	SI	P.R.	NO
	Ridurre i comportamenti immaturi	SI	P.R.	NO
	Sostenere le abilità cognitive	SI	P.R.	NO
	Migliorare la tolleranza alla frustrazione	SI	P.R.	NO
	Potenziare le fe	SI	P.R.	NO
	Svolgere attività logiche deduttive	SI	P.R.	NO
	Migliorare le abilità socio pragmatiche	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Evoluzione positiva. La paziente inizia ad accettare la sconfitta di un gioco e ridurre i suoi comportamenti immaturi. Il lavoro prosegue quanto impostato favorendo un potenziamento delle FE, delle abilità logico-deduttive e delle abilità conversazionali

**Data:**

Torre del Greco,09-10-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

Controllo per Veronica di 7 anni seguita per ritardo globale dello sviluppo con atipie socio comunicative. Attualmente pratica PSM e LOG a frequenza bisettimanale.

Frequenta la II elementare con attuale riduzione del supporto della docente di sostegno a circa 12h/settimanali con riferita maggiore difficoltà nel completamento delle attività a maggiore investimento cognitivo quando non accompagnata dalla docente di sostegno.

In ambito domestico riferito cambiamento della gestione con riduzione degli atteggiamenti iperaccudenti e maggiori elementi normativi a cui la piccola talvolta reagisce con spinte regressive e tendenza alla lamentela facilmente gestibile in setting familiare e nel complesso in evoluzione positiva.

All'osservazione si evidenzia buona spinta interattiva con l'adulto sebbene la piccola, soprattutto quando persa in attività ludiche più infantili per età e maggiormente gradite, ricerchi l'altro meno frequentemente. Buona la ricerca dell'adulto per giochi a connotazione sociale (domino) con discrete abilità sociali. Presente gioco a carattere simbolico e discrete competenze astrattive ed immaginative sebbene la piccola tenda a riproporre tematiche infantili per età.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto al fine di favorire maggiore spinta interattiva, migliorare le competenze sociali e supportare le abilità cognitive.

Torre del Greco, 16-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

Presa in carico ad Agosto 2023 per cambio terapeuta. Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. V. manifesta gioia e contentezza quando entra a far parte del setting. Mostra un temperamento tranquillo e rilassato ma spesso oppositivo alle attività proposte (talvolta manifestato attraverso il pianto). Scarsa tolleranza alla frustrazione e al "no" (confermato anche dalla madre in seguito al colloquio conoscitivo). Con piacere e affetto accetta la presenza di coetanei e non, che siano conoscenti e non. Scarse abilità comunicative e pragmatiche.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Dalla valutazione soggettiva emergono buone abilità curricolari. Al contrario, scarse abilità attentive e discrete quelle mnemoniche. Non si evidenziano difficoltà fonetiche-fonologiche, il linguaggio è funzionale, povero, ed il tono di voce è basso. Frase correttamente strutturata sul piano morfosintattico ma scarse capacità narrative.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Aumentare la tolleranza e la frustrazione e al "no"
- Diminuire i comportamenti oppositivi
- Supportare le abilità attentive e mnemoniche
- Sostenere la competenza comunicativa e pragmatica
- Incrementare il linguaggio verbale

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	17/11/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 17-11-2023

**TERAPISTA**



Dott.ssa  
FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

Quadro clinico in evoluzione positiva. Adeguato l'adattamento al setting terapeutico, buona la capacità di separazione dalla figura genitoriale, adeguato il rispetto delle regole e dei ruoli. Sul versante comportamentale si è osservato una diminuzione dei comportamenti immaturi della piccola( esempio: la tendenza a portare con se giochi da casa) ,talvolta emerge scarsa tolleranza alla frustrazione se l'attività proposta non è gradita manifestata con pianto.

Nell'area motorio prassica, si evince un lieve deficit delle abilità di motricità fine e delle competenze grafo-motorie. V. infatti tende a scrivere utilizzando entrambe le mani contemporaneamente.

Adeguato il gioco di regole, ed il rispetto del turno nel gioco condiviso, anche con i pari.

Risultano da potenziare tutte le FE, le abilità logico-deduttive e le abilità socio-pragmatiche.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Osservazione clinica del comportamento

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Potenziare le abilità di motricità fine e le competenze grafo-motorie.  
Migliorare la tolleranza alla frustrazione.

Potenziare le FE,le abilità logico-deduttive.

Sostenere le abilità cognitive richieste per l'età.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	17/11/2023
--------------	------------





Torre del Greco,17-11-2023

**AMMINISTRATORE**

dott.ssa

NOCERINO ADRIANA

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 152.3 156.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D110.3 115.3 140.3 145.3 175.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (spinta interattiva, tolleranza alla frustrazione, rispetto della regola)
Sviluppo delle competenze comunicative (scambio comunicativo e competenze sociali) e cognitive globali
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	23-11-2023	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,28-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**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 comunicative, ed emotive
-----------------------------------------------------

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (spinta interattiva, tolleranza alla frustrazione, rispetto della regola)
Sviluppo delle competenze comunicative (scambio comunicativo e competenze sociali) e cognitive globali
Acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6
-------------------------

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa Nocerino
Logopedista Dott.ssa Fabozzo

**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,28-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

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

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

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

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

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI PROPRIE DELL'ETA'

Torre del Greco, 28-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**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 del neurosviluppo con compromissione dell'area socio comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva		

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

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

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

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

Torre del Greco,28-11-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

Veronica, 7 anni e mezzo, è sottoposta a trattamento abilitativo per "Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva".

Considerando le condizioni cliniche della paziente e gli obiettivi del progetto riabilitativo quali: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (spinta interattiva, tolleranza alla frustrazione, rispetto della regola), sviluppo delle competenze comunicative (scambio comunicativo e competenze sociali) e cognitive globali, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età, si ritiene indispensabile garantire la continuità dell'intervento riabilitativo al fine di favorire l'acquisizione e il mantenimento delle funzioni e delle abilità compromesse.

Torre del Greco, 18-12-2023





## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	20-12-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	

Insegnante di sostegno:	SI	NO
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI	NO

### Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	% NO
Se sì, indicare quali?		

### Persone di riferimento/caregiver principale

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

**Situazione socio-familiare:**

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



## Situazione economica/assistenza e servizi

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

## Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 20-12-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

Terapia familiare: alla terapia prende accesso unicamente la madre Angela, in maniera costante, continuativa e con collaborazione partecipativa. La paziente manifesta esplicitamente tutta la sofferenza per i suoi due ultimi figli entrambi minori ed entrambi con problematiche psico/comportamentali. Angela consapevolmente affronta in psicoterapia il dolore per la consapevolezza della situazione di sicuro non facilmente modificabile in cui si ritrova, valuta i cambiamenti che ha dovuto affrontare in questi anni come madre, l'adattamento e la speranza a cui ha dovuto assoggettarsi.

Angela presente una buona struttura di personalità adeguata per età e maturità emotiva, l'orientamento del lavoro clinico continua ad essere orientato sulla costruzione di una buona rete familiare di sostegno e sulla capacità di affidarsi e di chiedere ausilio, aspetti ampiamente resistenti per la paziente.

Torre del Greco,25-03-2024

**TERAPISTA**

dott.ssa

ESPOSITO FABIOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sviluppo dell'interazione sociale e del comportamento adattivo (spinta interattiva, tolleranza alla frustrazione, rispetto della regola), sviluppo delle competenze comunicative (scambio comunicativo e competenze sociali) e cognitive globali, acquisizione delle autonomie personali e sociali proprie dell'età. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione. Presente labilità attentiva, con conseguente necessario supporto durante lo svolgimento delle attività proposte dal clinico. Eloquio non sempre pertinente. Persistono stereotipie motorie e vocali in relazione a stati emotivi intensi. Continua in trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 02-04-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

V. manifesta gioia e contentezza quando entra a far parte del setting. Mostra un temperamento tranquillo e rilassato ma spesso oppositivo alle attività proposte (talvolta manifestato attraverso il pianto). Scarsa tolleranza alla frustrazione e al "no" (confermato anche dalla madre in seguito al colloquio conoscitivo). Con piacere e affetto accetta la presenza di coetanei e non, che siano conoscenti e non.  
Scarse abilità comunicative e pragmatiche.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Dalla valutazione soggettiva emergono buone abilità curricolari. Al contrario, scarse abilità attentive e discrete quelle mnemoniche. Non si evidenziano difficoltà fonetiche-fonologiche, il linguaggio è funzionale, povero, ed il tono di voce è basso. Frase correttamente strutturata sul piano morfosintattico ma scarse capacità narrative.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- Aumentare la tolleranza e la frustrazione e al "no"
- Diminuire i comportamenti oppositivi
- Supportare le abilità attentive e mnemoniche
- Sostenere la competenza comunicativa e pragmatica
- Incrementare il linguaggio verbale

<b>Data:</b>	28-11-2023
--------------	------------

Torre del Greco, 17-04-2024

**TERAPISTA**  
Dott.ssa  
FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Aumentare la tolleranza e la frustrazione e al "no"	SI	P.R.	NO
	Diminuire i comportamenti oppositivi	SI	P.R.	NO
	Supportare le abilità attentive e mnemoniche	SI	P.R.	NO
	Sostenere la competenza comunicativa e pragmatica	SI	P.R.	NO
	Incrementare il linguaggio verbale	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il trattamento logopedico procede secondo quanto stabilito in fase di valutazione iniziale.  
Miglioramenti riguardano l'abilità attentiva e le funzioni esecutive in generale.

<b>Data:</b>	25-01-2024
--------------	------------

Torre del Greco, 17-04-2024

**TERAPISTA**Dott.ssa  
FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	Aumentare la tolleranza e la frustrazione e al "no"	SI	P.R.	NO
	Diminuire i comportamenti oppositivi	SI	P.R.	NO
	Supportare le abilità attentive e mnemoniche	SI	P.R.	NO
	Sostenere la competenza comunicativa e pragmatica	SI	P.R.	NO
	Incrementare il linguaggio verbale	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

V. Ha ancora bassa tolleranza al "no" e alla frustrazione (manifestazione attraverso il pianto). Talvolta atteggiamenti oppositivi ancora presenti ma leggermente in calo.

E' stato avviato un lavoro finalizzato al supporto della competenza pragmatica e comunicativa.

Linguaggio meno povero.

<b>Data:</b>	21-03-2024
--------------	------------

Torre del Greco, 17-04-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA



**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

Paziente seguita per Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 2/7 e logopedia 2/7. Alimentazione varia per qualità ma con scarso interesse per il cibo e lieve inappetenza. Ritmo sonno-veglia regolare. Inserita presso la seconda classe di scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Descritti elementi di disregolazione emotiva presenti in diversi contesti di vita ad impatto non eccessivo sul profilo di funzionamento. Autonomie personali in fase di espansione, non del tutto in linea per età. In fase di miglioramento la spinta sociale. All'osservazione odierna la piccola intrattiene, su base spontanea, ampie sequenze di routine ludiche socio-drammatiche con il materiale fornito. Si ravvisa lieve tendenza a gioco solitario soprattutto in assenza di stimolo fornito. Lo sguardo appare maggiormente sostenuto nella conversazione. Nel complesso lo scambio dialogico appare possibile per due-tre battute ma sono presenti deficit dell'area intraverbale del linguaggio, con risposte non sempre coerenti rispetto a quanto richiesto. L'eloquio si caratterizza anche per una prosodia peculiare per difficoltà nella modulazione del tono della voce. Il linguaggio di espressione complessivo si caratterizza per l'emissione di frasi a tre o più termini. Presenti difficoltà nelle funzioni metacognitive. Tono dell'umore sereno in corso di visita. La piccola presenta accesso lessicale per molte parole di uso quotidiano alla consegna della lettura. Discreta anche la lettura di non parole. Presenti deficit nella comprensione anche di brevi stringhe frastiche lette. Possibile scrittura sotto dettatura di singole parole con qualche errore fonetico. In fase di miglioramento l'organizzazione grafica del disegno su base spontanea. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore mirata al potenziamento del linguaggio e delle abilità sociali e di autoregolazione emotiva della piccola.

Torre del Greco, 15-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

Veronica, quasi 8 anni, frequenta la II elementare con ausilio dell'insegnante di sostegno e l'educatore.

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 3

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 Log . e 2/6 NPPEE considerando positivo il rapporto e la professionalità delle terapisti che praticano il trattamento.

Nucleo familiare composto da 6 persone: utente, genitori in ABS (madre casalinga e padre commerciante), 1 sorella in ABS ( 13 a.) e 2 fratelli (17 a. e Salvatore in carico presso il centro 5 a.)

Il nucleo familiare è percettore di ADI.

Orientamento circa la possibilità di richiedere la Disability Card - il contrassegno parcheggio per disabili ed una sconti sulla TARI

Il colloquio viene effettuato in data 15 maggio 2024 con la madre della bambina, la quale riferisce un buon adattamento al setting scolastico e al gruppo dei pari.

Autonomie in fase di acquisizione.

Torre del Greco,15-05-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. La piccola entra a far parte del setting terapeutico con tranquillità e con meno inibizione e timidezza rispetto al periodo iniziale: V, infatti, mostra un atteggiamento più estroverso, allegro e vigile. A distanza di mesi svolge le attività proposte quasi sempre con autonomia e senza mostrare quasi mai opposizione, seppur a volte sia necessaria la sollecitazione ed il supporto durante lo svolgimento delle stesse. La piccola si mostra molto dolce e affettuosa, accetta volentieri la presenza di coetanei (e non) ed il gioco condiviso con gli stessi. Mostra ancora scarsa tolleranza alla frustrazione e poca accettazione del "no" (spesso piange). Buona abilità attentive e di working memory ma si preferisce continuare il lavoro di potenziamento delle FE.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

In corso di assessment i test standardizzati volti alla valutazione delle abilità di letto-scrittura e logico-matematiche. Talvolta, dalla valutazione soggettiva si evidenziano piccole incertezze ortografiche (es. doppie) e, nella maggior parte dei casi, V. predilige lo stampato minuscolo quando è chiamata a scrivere qualcosa ma in generale le abilità curricolari non si dimostrano deficitarie.

La competenza comunicativa è in fase di miglioramento, così come quella pragmatica: il trattamento logopedico, infatti, è incentrato principalmente sullo sviluppo e sul relativo consolidamento di tali competenze attraverso attività che stimolino la capacità di fare inferenze e la teoria della mente.

Il linguaggio non riporta alterazioni fonetico-fonologiche, la frase è correttamente strutturata sul piano morfosintattico e il tono di voce è meno basso rispetto a prima.

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- 0. Potenziare le FE
- 0. Aumentare la tolleranza alla frustrazione e al "no"
- 0. Perfezionare l'aspetto ortografico della scrittura
- 0. Supportare la competenza comunicativa
- 0. Sostenere l'abilità pragmatica

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

<b>Data:</b>	20-05-2024
--------------	------------

Torre del Greco, 20-05-2024

### TERAPISTA

Dott.ssa  
FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con atipie sociocomunicative e disregolazione emotiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 152.3 156.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D110.3 115.3 140.3 145.3 175.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sostenere la regolazione emotivo-comportamentale.
Aumentare la tolleranza alle frustrazioni.
Sostenere lo scambio comunicativo, le competenze narrative e pragmatiche.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

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



Torre del Greco,23-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**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 comunicative, emotive e comunicative.

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere la regolazione emotivo-comportamentale.

Aumentare la tolleranza alle frustrazioni.

Sostenere lo scambio comunicativo, le competenze narrative e pragmatiche.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa Nocerino

Logopedista Dott.ssa Fabozzo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

### TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

### RISULTATO

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

Torre del Greco,23-05-2024



**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

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

Torre del Greco,23-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**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 del neurosviluppo con compromissione dell'area socio comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva		

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

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

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

Data:	23/05/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,23-05-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sostenere la regolazione emotivo-comportamentale, aumentare la tolleranza alle frustrazioni, sostenere lo scambio comunicativo, le competenze narrative e pragmatiche. Discreta la compliance al trattamento e le risposte, con elementi di disregolazione emotiva in vari ambiti e atteggiamenti oppositivi rispetto a regole e dinieghi. Autonomie personali in fase di consolidamento. Maggiore l'investimento oculare nell'interazione. Eloquio non sempre contestuale e comprensione non ancora adeguata per consegne complesse. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco, 27-09-2024

**CASE MANAGER**

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

Paziente seguita per Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva. In trattamento riabilitativo tipo PNEE 2/7 e logopedia 2/7. Alimentazione abbastanza varia, viene riferita lieve inappetenza. Ritmo sonno-veglia regolare per durata e qualità. Frequenta la terza classe della scuola primaria con ausilio del docente di sostegno. Autonomie personali in fase di espansione, non in linea per età. Viene riportata maggiore spinta sociale.

Alla visita odierna la piccola mostra fin da subito atteggiamento iperfamiliare nei confronti del clinico. Si mostra disponibile alle consegne e al dialogo con il clinico. Risponde alle domande poste fornendo talvolta spunti di conversazione. Il linguaggio di espressione verbale si caratterizza per prosodia peculiare e tono della voce basso. La comprensione appare adeguata per semplici consegne. Il contatto oculare appare agganciabile anche se non sempre ben modulato nell'interazione con l'altro. Tono dell'umore sereno in corso di visita. La piccola è in grado di scrivere spontaneamente semplici frasi, preferendo l'utilizzo dello stampato maiuscolo; presenti alcuni errori ortografici (verbi ausiliari e inversione b/r). Discreta l'organizzazione grafica del disegno su base spontanea.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore.

Torre del Greco, 27-11-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. La bambina entra e si adatta con serenità al setting terapeutico, svolgendo i compiti richiesti senza opposizione. Nonostante ciò, alcune attività sono preferite più delle altre e pertanto V. Emette lamenti e spesso piange quando ciò che viene proposto non è di suo gradimento e/o ritenuto complesse per lei: in tali casi, la piccola si concentra sul compito chiedendo, in modo del tutto autonomo, un aiuto e un supporto maggiore da parte dell'adulto.

V. ha buone abilità socio-relazionali: riesce, infatti, a relazionare con i suoi pari e a condividere con gli stessi momenti ludici, accettando anche le sconfitte. Adeguati tempi e abilità attentive, seppur spesso dimentichi di fare cose (come chiudere la porta, il contenitore della merenda). Più in generale, il suo temperamento è allegro e affettuoso. Presenta ancora nota di immaturità, seppur in maniera ridotta.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Quadro clinico in lento miglioramento.

Dalla valutazione soggettiva logopedica l'eloquio è intelligibile, chiaro e la sua voce presenta meno note di immaturità rispetto al passato. Buona comprensione verbale. Adeguato vocabolario sia in input che in output. Sufficienti abilità comunicative ad eccezione di forme più complesse (es. modi di dire, inferenze). Emergono adeguate abilità curricolari. Maggiori difficoltà vengono evidenziate nell'esposizione di un testo scritto e, più in generale, nella capacità narrativa.

Emerge lentezza esecutiva.

## OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- 0. Potenziare le FE
- 0. Stimolare forme comunicative più complesse
- 0. Potenziare la capacità narrativa ed espositiva
- 0. Aumentare la frustrazione
- 0. Diminuire le note di immaturità

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

<b>Data:</b>	04-12-2024
--------------	------------

Torre del Greco,04-12-2024

**TERAPISTA**

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con atipie sociocomunicative e disregolazione emotiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 152.3 156.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D110.3 115.3 140.3 145.3 175.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Sostenere le capacità adattive, interattive, comunicative e di regolazione emotiva e gli apprendimenti.
---------------------------------------------------------------------------------------------------------

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6, Logopedia 2/6
Frequenza:	4/6
Durata:	180 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

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

Torre del Greco,06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**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 comunicative, emotive e comunicative.

**ELENCO OBIETTIVI**

Sostenere le capacità adattive, interattive, comunicative e di regolazione emotiva e gli apprendimenti.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE 2/6, Logopedia 2/6

**OPERATORI:**

TNPEE Dott.ssa Barra

Logopedista Dott.ssa Fabozzo

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**



A metà e fine ciclo
---------------------

## RISULTATO

--

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

Torre del Greco,06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

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

Torre del Greco,06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**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 del neurosviluppo con compromissione dell'area socio comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo con compromissione dell'area socio comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva		

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

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

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

Data:	06/12/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni- tore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 06-12-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sostenere le capacità adattive, interattive, comunicative e di regolazione emotiva e gli apprendimenti. Discreta la compliance al trattamento con labilità attentiva, scarsa tolleranza alle frustrazioni e difficoltà a rispettare turni e attese. Necessita di continue sollecitazioni per il completamento delle attività. Contatto oculare non sempre ben modulato. In fase di consolidamento le autonomie personali. Prosodia peculiare. Non ancora adeguata la comprensione di consegne più complesse. Continua il trattamento abilitativo come quanto impostato.

Torre del Greco,17-03-2025

**CASE MANAGER**Dott.ssa  
MAUTONE GIUSI

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre. Giunge con diagnosi di "Disturbo del neurosviluppo con atipie sociocomunicative e disregolazione emotiva"

Alla valutazione odierna:

-accede al setting di visita con buon adattamento, disponibile alle attività ed al colloquio, se adeguatamente stimolata è possibile eseguire brevi attività semplici. Globale instabilità attentiva

-scarso riconoscimento di regole e ruoli

-atipie socio relazionali con iperfamiliarità

-linguaggio di espressione verbale caratterizzato da lievi alterazioni f.-f., scarse competenze narrative (dialogo tipo domanda/risposta semplice), tono e prosodia peculiari

-comprensione possibile per consegne semplici, scarse competenze immaginative ed astrazionali

-autonomie non in linea per età

-scarse competenze attentive

-rigidità cognitivo-comportamentale

-da valutazione non strutturata degli apprendimenti si rilevano difficoltà in tutti gli ambiti

Programma:

-supportare le autonomie personali

-lavoro sulle social skill

-aumentare i tempi attentivi con particolare riferimento al lavoro a tavolino

-favorire il riconoscimento ed il rispetto delle regole sociali di comunità

-favorire l'iniziativa socio-comunicativa più strutturata per età

Torre del Greco, 04-06-2025

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.

SALZANO ANTONIO

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

Data:04 Giugno 2025

**Partecipanti al colloquio:** Signora Marrazzo Angela , minore Gattone Veronica

**Terapie in atto:** LOG ( 2 settimanali), NPEE ( 2 settimanali)

**Osservazioni emerse:**

Gattone Veronica ,8 anni, Disturbo del neurosviluppo con atipie sociocomunicative e disregolazione emotiva.

Durante il colloquio, il minore si è presentato sereno, collaborativo e ben predisposto al dialogo. Ha risposto positivamente agli stimoli forniti dalle domande, ricostruendo con il supporto degli adulti la propria routine quotidiana e le relazioni significative.

La Signora riferisce che la bambina all'inserimento scolastico fu segnalata dalle insegnanti per degli accertamenti diagnostici.

Rapporto con la struttura e i terapeuti positivo.

**Contesto scolastico**

La minore frequenta il terzo anno della scuola primaria con il supporto dell'insegnante di sostegno.

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

**Contesto familiare**

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, 2 fratelli di cui uno in carico al centro (spettro autistico) e dalla minore in carico.

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

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

Torre del Greco,04-06-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

<b>DIAGNOSI:</b>

<b>SITUAZIONE ATTUALE:</b>

<b>OBIETTIVI:</b>

<b>METODOLOGIE E TRATTAMENTI:</b>

<b>VALUTAZIONI E RISULTATI:</b>

Torre del Greco,04-06-2025



**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	7759

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

Il trattamento logopedico procede a frequenza bisettimanale. Buona alleanza terapeutica. La bambina assume un atteggiamento calmo caratterizzato ancora da lievi note di immaturità, entra a far parte del setting terapeutico con serenità e ad oggi anche attività meno gradite vengono eseguite con maggior collaborazione. V.chiede aiuto quando un compito le risulta complesso. Tuttavia, sono necessari supporti e gratificazioni costanti: spesso, infatti, alla piccola viene data la possibilità di scegliere un gioco o un'attività a suo piacimento al termine del compito chiesto di eseguire: ciò risulta importante soprattutto per aumentare l'autostima e consolidare l'approccio ad attività ritenute, per lei, difficili. Sufficienti tempi attentivi e buone abilità attentive e le FE in generale. Sul piano sociale, la piccola accetta ben volentieri la presenza di coetanei e non con i quali riesce a condividere momenti di gioco e di piccole conversazioni.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

Dalla valutazione logopedica soggettiva, non si evidenziano difficoltà che riguardino l'abilità di scrittura e di lettura, seppur la lettura di un brano avvenga quasi sempre con intonazione e tono bassi (occorre sollecitarla). Il quadro clinico è in miglioramento, soprattutto per ciò che riguarda la capacità espositiva di un racconto. Nonostante ciò, si riscontrano ancora peculiarità nella comprensione di brani più complessi, nella loro spiegazione orale e soprattutto nella narrazione di fatti personali e non. Sufficiente capacità ideativa. Scarsa capacità di formulare e comprendere inferenze e nell'abilità pragmatica in generale.  
Maggior velocità esecutiva.

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

- potenziare la capacità narrativa ed espositiva
- consolidare l'approccio ad attività ritenute (da lei) più complesse
- favorire la la comprensione di brani più complessi
- sostenere l'abilità pragmatica in generale
- aumentare l'autostima

**OBIETTIVI:**

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE  
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

**Data:**

4/06/2025

Torre del Greco,04-06-2025

**TERAPISTA**

Dott.ssa

FABOZZO ANNAPAOLA

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo del neurosviluppo con atipie sociocomunicative e disregolazione emotiva
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE 13
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	B140.3 152.3 156.3 167.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	D110.3 115.3 140.3 145.3 175.3 330.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

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

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

Potenziare le capacità narrative, pragmatiche e lo scambio comunicativo
Sostenere gli apprendimenti
Favorire le capacità di interazione
Promuovere autoregolazione emotiva

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

Tipologia Trattamento:	NPEE di gruppo 2/6, Logopedia 2/6, PTi 1/6
Frequenza:	5/6
Durata:	240 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

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

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

Torre del Greco,05-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**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 comunicative, emotive comunicative e negli apprendimenti
---------------------------------------------------------------------

**ELENCO OBIETTIVI**

Potenziare le capacità narrative, pragmatiche e lo scambio comunicativo
Sostenere gli apprendimenti
Favorire le capacità di interazione
Promuovere autoregolazione emotiva

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

NPEE di gruppo 2/6, Logopedia 2/6, PTi 1/6
--------------------------------------------

**OPERATORI:**

TNPEE di gruppo in attesa di integrazione
Logopedista Dott.ssa Fabozzo
PTi 1/6 in attesa di integrazione

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale
---------------------------------------------------

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo
---------------------

**RISULTATO**

--

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

Torre del Greco,05-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

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

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

Torre del Greco,05-06-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	GATTONE	Nome	VERONICA
Data di nascita	12-07-2016	Cartella Clinica n.	1

**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 del neurosviluppo con compromissione dell'area socio comunicativa e difficoltà di regolazione emotiva		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo del neurosviluppo con atipie socio-comunicative e disregolazione emotiva		

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

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

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

Data:	06/12/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,05-06-2025