

PAZIENTE:

Cognome	RICCIO	Nome	FEDERICA	Anno di nascita	2008	Cartella clinica n.	000010/2
----------------	--------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO**N° PROGRESSIVO: 3**

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 318.0 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F71
2. Classe di Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): MEE 14 Cod. (ICF):
3. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH): 19 - ALTRE DISABILITA' NEL COMPORTAMENTO Cod. (ICF):
4. Gravità disabilità (tabella C)	Scala: PRESTAZIONI CON AFFIANCAMENTO COSTANTE - Il soggetto non può eseguire un'attività o adottare la condotta richiesta e che essa con affiancamento costante sia migliorata o meno da supporti tecnici e/o psicoeducativi se non è affiancato costantemente Note:
5. Prognosi (tabella D)	Scala: 3 - POSSIBILITA' DI MIGLIORAMENTO CON AFFIANCAMENTO COSTANTE - Disabilità stabilizzata, ma le capacità funzionali possono essere migliorate per mezzo di supporti tecnici e/o psicoeducativi o altre forme

OUTCOME GLOBALE:

--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

- implementare gli scambi socio-comunicativi
- implementare le autonomie personali e sociali (gestione del denaro, gestione dell'orologio)
- coinvolgere sempre la madre nel P.R. e fornire consigli

FASI E MODALITÀ INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESITI ATTESI:

Tipologia Trattamento: Terapia Occupazionale (freq. gg: 3/7)
Durata: 180 giorni, dal 07/12/2022 al 04/06/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime semiresidenziale

PAZIENTE:

Cognome	RICCIO	Nome	FEDERICA	Anno di nascita	2008	Cartella clinica n.	000010/2
----------------	--------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

Tipologia terapia occupazionale 3/7

psicoterapia 1/7

durata 180 giorni

Data

06/12/2022

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed
Odontoiatri