

PAZIENTE:

Cognome	MANCO	Nome	LUIGI	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000218/1
----------------	-------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – COGNITIVO / COMPORTAMENTALI**N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

B.no con diagnosi di disturbo dello spettro autistico in evoluzione positiva sotto il profilo delle competenze cognitivo -prestazionali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Metodiche cognitivo-comportamentali

ELENCO OBIETTIVI:

- Migliorare il rispetto di ruoli, regole e condivisione delle attività
- Aumentare la tolleranza alle frustrazioni
- Migliorare il controllo degli impulsi
- Contenimento dell'instabilità emotiva
- Modulare la resistenza al cambiamento

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- LAP

OPERATORI:

Fiengo Carmela - Polverino Simona

CASE MANAGER:

Polverino Simona

TEMPI DI VERIFICA:

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

PAZIENTE:

Cognome	MANCO	Nome	LUIGI	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000218/1
----------------	-------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

Data 11/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli – Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---