

PAZIENTE:

Cognome	MINICHINO	Nome	CHRISTIAN	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	000083/1
---------	-----------	------	-----------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - COGNITIVO / COMPORTAMENTALI**N° PROGRESSIVO: 5****SITUAZIONE INIZIALE:**

assente alla visita odierna, continua il trattamento seguendo il programma in corso.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Metodiche cognitivo-comportamentali

ELENCO OBIETTIVI:

- potenziare le abilità di racconto
- controllo emotivo e degli impulsi
- potenziare le abilità socio-comportamentali
- potenziare le abilità motorio/prassiche e grafomotorie

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- BVN 5-11

OPERATORI:

Fiengo Carmela - Riemma Cinzia

CASE MANAGER:

Riemma Cinzia

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

N.A.

Data 14/11/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa De Vito Aniello #24815 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	---	---