

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MATTIELLO	<b>Nome</b>	EMANUELE	<b>Anno di nascita</b>	2002	<b>Cartella clinica n.</b>	000011/1
----------------	-----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**PROGRAMMA RIABILITATIVO – AUTONOMIA CURA PERSONA****N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

Ragazzo con deficit cognitivo-prestazionale ,migliorato il profilo relazionale in termini di partecipazione alle attività collegiali, necessita di sollecitazioni per il completamento di alcune attività, autonomie personali non adeguate , compromesse le autonomie sociali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie cognitivo-comportamentali

**ELENCO OBIETTIVI:**

- Potenziare le abilità motorio/prassiche
- Stimolare le autonomie di igiene personale
- Migliorare le autonomie nell'abbigliamento

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

Vineland

**OPERATORI:**

Terapista semiconvitto

**CASE MANAGER:**

Vacca Ester

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:****RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 28/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilit. SORRENTINO MARIA FRANCESCA
--------------------	--	--