

PAZIENTE:

Cognome	CAPASSO	Nome	CARMINE	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000418/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – COGNITIVO / COMPORTAMENTALI**N° PROGRESSIVO: 4****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambino con diagnosi funzionale (ASL) di: " disturbo dello spettro autistico con disabilità intellettiva caratterizzata da compromissione gravissima della linea di sviluppo verbale, disturbo dello sviluppo della coordinazione, disturbo da comportamento dirompente con tratti di disattenzione, ipercinesia e labilità umorale, autolesionismo".

METODOLOGIE OPERATIVE:

Metodiche cognitivo-comportamentali

ELENCO OBIETTIVI:

- Ampliare gli interessi
- Migliorare l'aggancio visivo
- migliorare la qualità delle funzioni motorie
- ridurre i comportamenti disadattivi
- migliorare il controllo educativo

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- LAP

OPERATORI:

Cervone Maria - Gallizio Francesco - Nardone Clorinda

CASE MANAGER:

Nardone Clorinda

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

PAZIENTE:

Cognome	CAPASSO	Nome	CARMINE	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000418/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

Data 19/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---