

**PAZIENTE:**

Cognome	RUGGIERO	Nome	MATTHIAS PIO	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000047/1
---------	----------	------	-----------------	-----------------------	------	---------------------------	----------

## PROGRAMMA RIABILITATIVO - COGNITIVO / COMPORTAMENTALI

**N° PROGRESSIVO: 5****SITUAZIONE INIZIALE:**

Quadro clinico/funzionale di ?Difficoltà di apprendimento ed emotivo-relazionali?. Alla valutazione odierna si rilevano ulteriori miglioramenti nelle abilità socio, nelle competenze cognitive e curriculare. Infatti, il ragazzino si relaziona volentieri anche se mostra ancora in modo passivo mostrando note di insicurezza ed ansia prestazionale che influenzano l'interazione e le performance, ma gli atteggiamenti oppositivi si sono ridotti in intensità e frequenza anche in ambito familiare. La motricità generale risulta lievemente impacciata con scarse abilità grafomotorie e con rappresentazione grafica elementare. Il linguaggio verbale appare adeguato negli aspetti formali ma carente negli aspetti funzionali e nel racconto; tuttavia, le performance sono ancora molto influenzate dalla motivazione al compito. Le prestazioni cognitive e curriculare risentono delle reazioni emotive che determinano talvolta un blocco nei momenti di disagio. I genitori confermano i miglioramenti descritti e riferiscono anche maggiori capacità di integrazione nel gruppo dei pari, frequenta con motivazione e risultati una scuola calcio. Considerato il quadro clinico funzionale e l'età sarebbe opportuno una modifica del progetto riabilitativo con la sospensione della psicomotricità.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Metodiche cognitivo-comportamentali

**ELENCO OBIETTIVI:**

- aumento dell'autostima
- gestione dell'ansia
- favorire le competenze di cooperazione e competizione
- sviluppare le autonomie e le abilità sociali.

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- BVN 5-11

**OPERATORI:**

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	RUGGIERO	<b>Nome</b>	MATTHIAS PIO	<b>Anno di nascita</b>	2011	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000047/1</b>
----------------	----------	-------------	-----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	-----------------

Altobelli Rosa - Core Nicoletta - Fasano Valeria

**CASE MANAGER:**

Fasano Valeria

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

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

N.A.

Data 07/11/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa De Vito Aniello #24815   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. BUONINCONTRO ANNA MARIA
--------------------	--	---