

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ESPOSITO	<b>Nome</b>	ANTONIO	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000110/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

B.no con disturbo dello spettro autistico in evoluzione positiva sotto il profilo della motricità , nelle abilità di memoria , nelle autonomie funzionali e nella selettività alimentare.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Metodiche cognitivo-comportamentali

**ELENCO OBIETTIVI:**

- Migliorare il rispetto di ruoli e regole e la condivisione delle attività
- Migliorare la tolleranza alle frustrazioni ed il controllo degli impulsi
- migliorare le competenze cognitive e motorio/prassiche
- Modulare la resistenza al cambiamento

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- EOF
- LAP

**OPERATORI:**

Altobelli Rosa - Gregorio Valentina

**CASE MANAGER:**

Gregorio Valentina

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

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

N.A.

Data 30/11/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ESPOSITO	<b>Nome</b>	ANTONIO	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000110/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

	Chirurgi ed Odontoiatri	
--	-------------------------	--