

PAZIENTE:

Cognome	GALASSO	Nome	LUIGI	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000125/1
----------------	---------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

ragazzino con disturbo dello spettro autistico, migliorata la qualità dell'interazione, presente ecolalia ed impaccio motorio globale, persistono le stereotipie motorie, limitati i tempi di attenzione e permanenza al compito, carenti le autonomie quotidiane.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Metodiche cognitivo-comportamentali

ELENCO OBIETTIVI:

- potenziare la comunicazione verbale
- stimolare l'incrocio visivo e l'interazione
- migliorare le abilità motorio/prassiche rivolte all'acquisizione delle autonomie
- stimolare interesse e abilità costruttivo/manipolative.

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- BVN 5-11
- LAP

OPERATORI:

Altobelli Rosa - Cibotti Maria Rosaria - Polverino Simona

CASE MANAGER:

Cibotti Maria Rosaria

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

PAZIENTE:

Cognome	GALASSO	Nome	LUIGI	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000125/1
----------------	---------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

N.A.

Data 05/04/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---