

PAZIENTE:

Cognome	PETTIROSSI	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000035/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 3

1. Diagnosi	Cod. ICD9: 299.00 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F84.0
2. Classe di Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): MEE 14 Cod. (ICF):
3. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH): 19 - ALTRE DISABILITA' NEL COMPORTAMENTO Cod. (ICF):
4. Gravità disabilità (tabella C)	Scala: PRESTAZIONI CON AFFIANCAMENTO COSTANTE - Il soggetto non puo' eseguire un'attivita' o adottare la condotta richiesta e che essa con affiancamento costante sia migliorata o meno da supporti tecnici e/o psicoeducativi se non e' affiancato costantemente Note:
5. Prognosi (tabella D)	Scala: 3 - POSSIBILITA' DI MIGLIORAMENTO CON AFFIANCAMENTO COSTANTE - Disabilita' stabilizzata, ma le capacita' funzionali possono essere migliorate per mezzo di supporti tecnici e/o psicoeducativi o altre forme

OUTCOME GLOBALE:

n.d.

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

Implementare comunicazione verbale e non verbale, interazione, relazione

Scambi comunicativo-relazionali

Funzionamento adattivo

Coinvolgere sempre i genitori nel P.R. e fornire consigli

FASI E MODALITÀ INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESISI ATTESI:

Tipologia Trattamento:

Logopedia (freq. gg: 3/7)

Psicomotricità (freq. gg: 5/7)

Durata: 180 giorni, dal 11/01/2023 al 09/07/2023

PAZIENTE:

Cognome	PETTIROSSI	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000035/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

REgime ambulatoriale

Tipologia neuropsicomotricità 5/7

logopedia 3/7

Durata 180 giorni

Nota del prescrittore : d'accordo con la madre si dimette dalla psicoterapia familiare , trattamento orientato in senso cognitivo e comportamentale.

Data

10/01/2023

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri