

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	FRANCESCA	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	000274/1
----------------	----------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - COGNITIVO / COMPORTAMENTALI

N° PROGRESSIVO: 4

SITUAZIONE INIZIALE:

Bambina con disturbo dello spettro autistico , migliorato il rispetto di regole e turni e la qualità del gesto motorio,in evoluzione il versante comunicativo e relazionale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Metodiche cognitivo-comportamentali

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare il rispetto di ruoli, regole e la condivisione delle attività
- aumentare la tolleranza alle frustrazioni ed all'attesa
- modulare la resistenza al cambiamento contenere e l'ossessività

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- LAP

OPERATORI:

Fiengo Carmela - Riemma Cinzia

CASE MANAGER:

Fiengo Carmela

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

--

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

N.A.

Data 20/03/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici	Resp. Progetto Riabilitat. BUONINCONTRO ANNA MARIA
--------------------	--	---

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	FRANCESCA	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	000274/1
----------------	----------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

	Chirurghi ed Odontoiatri	
--	--------------------------	--