

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 curricolari. 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, mai 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 curricolari 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:

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

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
---------------------------	---	--