

PAZIENTE:

Cognome	POZONE	Nome	ANDREA	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000428/1
----------------	--------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 4

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): 22 - ALTRE DISABILITA' NEL PARLARE 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:

Migliorare la condivisione delle attività, abilità motorio prassiche e ampliare il lessico.

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

N.D.

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

Tipologia Trattamento:

Logopedia (freq. gg: 3/7)

Psicomotricità (freq. gg: 3/7)

Durata: 180 giorni, dal 05/02/2023 al 03/08/2023

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia logopedia 3/7

neuropsicomotricità 3/7

PAZIENTE:

Cognome	POZONE	Nome	ANDREA	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000428/1
----------------	--------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

Durata 180 giorni

Data
16/02/2023

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio
#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri