

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DI PEDE	<b>Nome</b>	SARA	<b>Anno di nascita</b>	2020	<b>Cartella clinica n.</b>	000619/1
----------------	---------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

**PROGRAMMA RIABILITATIVO – MOBILITÀ E SPOSTAMENTI****N° PROGRESSIVO: 1****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambina con storia di asfissia perinatale , compromissione del canale produttivo verbale immaturità nel controllo posturale dinamico.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Stimolazione di tutte le aree dello sviluppo

**ELENCO OBIETTIVI:**

- promuovere e consolidare l'alleanza terapeutica e la compliance al setting
- promuovere un adeguato input di stimoli percettivi
- sostenere una funzionale motilità appendicolare
- migliorare i tempi attentivi
- migliorare la stabilità posturale statica e dinamica in stazione eretta

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- Passaggi posturali
- Tinetti

**OPERATORI:**

Avvisato Mariarosaria - Castaldo Giovanni

**CASE MANAGER:**

Avvisato Mariarosaria

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

Data 24/03/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DI PEDE	<b>Nome</b>	SARA	<b>Anno di nascita</b>	2020	<b>Cartella clinica n.</b>	000619/1
----------------	---------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------