

PAZIENTE:

Cognome	VERGARO	Nome	GIOVANNA	Anno di nascita	2007	Cartella clinica n.	001511/2
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – AUTONOMIA CURA PERSONA**N° PROGRESSIVO: 2****SITUAZIONE INIZIALE:**

Ragazza con disabilità intellettiva lieve-moderata, epilessia focale lesionale con implicazioni emotive (diagnosi ASL)

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie di terapia occupazionale

ELENCO OBIETTIVI:

- implementazione autonomie sociali
- implementazione del funzionamento adattivo
- sostenere le attività di condivisione, cooperazione e socializzazione
- promuovere l'apprendimento dell'orologio e l'uso dei soldi.
- sostenere la genitorialità

MISURE D'ESITO APPLICATE:

Gross Motor Function Measure

OPERATORI:

Terapista semiconvitto

CASE MANAGER:

Prevete Stefania

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 16/11/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. EPIFANIO GIUSEPPINA
--------------------	--	---