

PAZIENTE:

Cognome	SOMMA	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2006	Cartella clinica n.	000450/2
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – AUTONOMIA CURA PERSONA**N° PROGRESSIVO: 4****SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con disturbo dello spettro autistico, disabilità intellettiva di grado medio-grave, disturbo del controllo degli impulsi, disturbo del comportamento alimentare (ASL)

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-comportamentali

ELENCO OBIETTIVI:

- stimolazione delle abilità motorio/prassiche, cognitive e comunicative rivolte
- miglioramento delle autonomie e del comportamento adattivo
- contenere l'iperattività
- aumentare i tempi di attesa

MISURE D'ESITO APPLICATE:

Vineland

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 06/03/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---