

**PAZIENTE:**

Cognome	IAZZETTA	Nome	VINCENZO	Anno di nascita	2009	Cartella clinica n.	001253/2
---------	----------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

## PROGRAMMA RIABILITATIVO – AUTONOMIA CURA PERSONA

**N° PROGRESSIVO: 3**

**SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con disturbo dello spettro autistico , adeguato inserimento nelle attività collegiali, persistono le stereotipie motorie e verbali con disfunzione emotiva e comportamentale

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie di terapia occupazionale

**ELENCO OBIETTIVI:**

- implementare la sfera delle autonomie personali e sociali
- migliorare l'adattabilità e la tolleranza alle frustrazioni
- sostenere un adeguato profilo emotivo-comportamentale
- migliorare il livello cognitivo e le abilità grafo - motorie
- counseling genitoriale

**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:**

--	--	--	--

Data 09/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio	Resp. Progetto Riabilitat. Fabrazzo Ersilia
--------------------	---	--

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	IAZZETTA	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Anno di nascita</b>	2009	<b>Cartella clinica n.</b>	001253/2
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

	#29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	
--	--	--