

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|--------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | RICCIO | Nome | FEDERICA | Anno di nascita | 2008 | Cartella clinica n. | 000010/2 |
|----------------|--------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|

PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 3

| | |
|--|--|
| 1. Diagnosi | Cod. ICD9: 318.0 ; ICD9(#2): Cod. ICD10: F71 |
| 2. Classe di Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF) | Cod. (ICIDH): MEE 14 Cod. (ICF): |
| 3. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF) | Cod. (ICIDH): 19 - ALTRE DISABILITA' NEL COMPORTAMENTO 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:

| |
|--|
| |
|--|

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

| |
|--|
| <ul style="list-style-type: none"> - implementare gli scambi socio-comunicativi - implementare le autonomie personali e sociali (gestione del denaro, gestione dell'orologio) - coinvolgere sempre la madre nel P.R. e fornire consigli |
|--|

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

| |
|---|
| Tipologia Trattamento: |
| Terapia Occupazionale (freq. gg: 3/7) |
| Durata: 180 giorni, dal 07/12/2022 al 04/06/2023 |

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

| |
|-------------------------|
| Regime semiresidenziale |
|-------------------------|

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|--------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | RICCIO | Nome | FEDERICA | Anno di nascita | 2008 | Cartella clinica n. | 000010/2 |
|----------------|--------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|

Tipologia terapia occupazionale 3/7

psicoterapia 1/7

durata 180 giorni

Data
06/12/2022

**Firma Direttore Sanitario**

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