

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|----------|-------------|---------------|--------------------------------|------|------------------------------------|----------|
| Cognome | TRONCONE | Nome | FRANCESC A | Anno di nascita | 2014 | Cartella clinica n. | 000274/1 |
|----------------|----------|-------------|---------------|--------------------------------|------|------------------------------------|----------|

PROGRAMMA RIABILITATIVO – COGNITIVO / COMPORTAMENTALI**N° PROGRESSIVO: 4****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambina con disturbo dello spettro autistico , migliorato il rispetto di regole e turni e la qualità del gesto motorio, in evoluzione il versante comunicativo e relazionale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Metodiche cognitivo-comportamentali

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare il rispetto di ruoli, regole e la condivisione delle attività
- aumentare la tolleranza alle frustrazioni ed all'attesa
- modulare la resistenza al cambiamento contenere e l'ossessività

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- LAP

OPERATORI:

Fiengo Carmela - Riemma Cinzia

CASE MANAGER:

Fiengo Carmela

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

| | | |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|
| Data 20/03/2023 | Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici | Resp. Progetto Riabilitat. BUONINCONTRO ANNA MARIA |
|--------------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|-------------------------------------------------------|

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|----------|-------------|---------------|--------------------------------|------|------------------------------------|----------|
| Cognome | TRONCONE | Nome | FRANCESC A | Anno di nascita | 2014 | Cartella clinica n. | 000274/1 |
|----------------|----------|-------------|---------------|--------------------------------|------|------------------------------------|----------|

| | | |
|--|--------------------------|--|
| | Chirurghi ed Odontoiatri | |
|--|--------------------------|--|