

PAZIENTE:

Cognome	RICIGLIANO	Nome	MICHELE	Anno di nascita	2016	Cartella clinica n.	000351/1
----------------	------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Bambino con disturbo dello spettro autistico in evoluzione positiva sotto il profilo comunicativo, relazionale e delle competenze cognitive, permane impaccio motorio e ridotta soglia di attenzione e motivazione.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Metodiche cognitivo-comportamentali

ELENCO OBIETTIVI:

- aumentare l'iniziativa e la condivisione
- aumentare la tolleranza all'attesa/frustrazione
- potenziare il linguaggio funzionale e le abilità grafomotorie
- contenere l'ansia e l'irrequietezza motoria.

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- LAP

OPERATORI:

Cibotti Maria Rosaria - Gallizio Francesco - Riemma Cinzia

CASE MANAGER:

Riemma Cinzia

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

PAZIENTE:

Cognome	RICIGLIANO	Nome	MICHELE	Anno di nascita	2016	Cartella clinica n.	000351/1
----------------	------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

N.A.

Data 04/03/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---