

PAZIENTE:

Cognome	FABIO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000879/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - COGNITIVO / COMPORTAMENTALI**N° PROGRESSIVO: 1****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambino con s. epilettica e deficit attentivo, presente impaccio motorio ed atteggiamenti oppositivi,carenti le abilità temporali, logico-deduttive,mnemoniche ed esecutive.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie metacognitive

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare le abilità motorio/pressico
- Migliorare l'equilibrio statico/dinamico
- potenziare l'attenzione e le funzioni esecutive
- aumentare l'autostima
- potenziare le abilità temporali

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- LAP
- EOF

OPERATORI:

Polverino Simona

CASE MANAGER:

Polverino Simona

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

--

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

N.A.

Data	Resp. Programma Riabil.	Resp. Progetto Riabilitat.
------	-------------------------	----------------------------

PAZIENTE:

Cognome	FABIO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000879/1
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

02/02/2023	Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	PUCILLO MARILENA
------------	--	------------------