

PAZIENTE:

Cognome	DI PEDE	Nome	SARA	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	000619/1
----------------	---------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - MOBILITÀ E SPOSTAMENTI

N° PROGRESSIVO: 1

SITUAZIONE INIZIALE:

Bambina con storia di asfissia perinatale , compromissione del canale produttivo verbale immaturità nel controllo posturale dinamico.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Stimolazione di tutte le aree dello sviluppo

ELENCO OBIETTIVI:

- promuovere e consolidare l'alleanza terapeutica e la compliance al setting
- promuovere un adeguato input di stimoli percettivi
- sostenere una funzionale motilità appendicolare
- migliorare i tempi attentivi
- migliorare la stabilità posturale statica e dinamica in stazione eretta

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- Passaggi posturali
- Tinetti

OPERATORI:

Avvisato Mariarosaria - Castaldo Giovanni

CASE MANAGER:

Avvisato Mariarosaria

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

Data 24/03/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	---	---

PAZIENTE:

Cognome	DI PEDE	Nome	SARA	Anno di nascita	2020	Cartella clinica n.	000619/1
----------------	---------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	-----------------