

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VASTARELLA	<b>Nome</b>	ORAZIO	<b>Anno di nascita</b>	2018	<b>Cartella clinica n.</b>	000432/1
----------------	------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

## PROGETTO RIABILITATIVO

**N° PROGRESSIVO: 4**

<b>1. Diagnosi</b>	<b>Cod. ICD9:</b> 315.9 ; <b>ICD9(#2):</b> <b>Cod. ICD10:</b> F81.9
<b>2. Classe di Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)</b>	<b>Cod. (ICIDH):</b> MEE 14 <b>Cod. (ICF):</b>
<b>3. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)</b>	<b>Cod. (ICIDH):</b> 21 - DISABILITA' NEL DISCORRERE <b>Cod. (ICF):</b>
<b>4. Gravità disabilità (tabella C)</b>	<b>Scala:</b> 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 <b>Note:</b>
<b>5. Prognosi (tabella D)</b>	<b>Scala:</b> 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:

Sostenere la crescita emotiva, ridurre i comportamenti disadattivi, ampliare il lessico

### OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

N.D.
------

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

#### Tipologia Trattamento:

Logopedia (freq. gg: 2/7)

Psicomotricità (freq. gg: 3/7)

**Durata:** 180 giorni, dal 24/01/2023 al 22/07/2023

### POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia logopedia 2/7

neuropsicomotricità 3/7

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VASTARELLA	<b>Nome</b>	ORAZIO	<b>Anno di nascita</b>	2018	<b>Cartella clinica n.</b>	000432/1
----------------	------------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

Durata 180 giorni

Nota del prescrittore : si richiede integrazione di logopedia 1/7

**Data**  
21/01/2023

**Firma Direttore Sanitario**

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