

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CERBONE	<b>Nome</b>	ANTONIO	<b>Anno di nascita</b>	2005	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000145/2</b>
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

**PROGRAMMA RIABILITATIVO – AUTONOMIA CURA PERSONA****N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

Ragazzo con disabilità intellettuale e compromissione del linguaggio e delle autonomie personali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie cognitivo-comportamentali

**ELENCO OBIETTIVI:**

- migliorare le abilità motorio-prassiche
- migliorare le autonomie di igiene personale
- stimolare le abilità cognitive e comunicative
- migliorare l'aspetto comportamentale e relazionale

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

VIneland

**OPERATORI:**

Terapista semiconvitto

**CASE MANAGER:**

Prevete Stefania

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:****RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

<b>Data</b> 10/01/2023	<b>Resp. Programma Riabil.</b> Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	<b>Resp. Progetto Riabilitat.</b> EPIFANIO GIUSEPPINA
---------------------------	--	--