

**PAZIENTE:**

|                |          |             |         |                        |      |                            |          |
|----------------|----------|-------------|---------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| <b>Cognome</b> | ESPOSITO | <b>Nome</b> | ALFREDO | <b>Anno di nascita</b> | 2008 | <b>Cartella clinica n.</b> | 000430/3 |
|----------------|----------|-------------|---------|------------------------|------|----------------------------|----------|

**PROGETTO RIABILITATIVO****N° PROGRESSIVO: 2**

|  |   |
|--|---|
| <b>1. Diagnosi</b>   | <b>Cod. ICD9:</b> 318.1 ; <b>ICD9(#2):</b><br><b>Cod. ICD10:</b> F72  |
| <b>2. Classe di Menomazione (ICIDH)<br/>Funzioni e strutture (ICF)</b> | <b>Cod. (ICIDH):</b> MEE 14<br><b>Cod. (ICF):</b>   |
| <b>3. Disabilità (ICIDH)<br/>Attività e Partecipazione (ICF)</b>       | <b>Cod. (ICIDH):</b> 19 - ALTRE DISABILITA' NEL COMPORTAMENTO<br><b>Cod. (ICF):</b>   |
| <b>4. Gravità disabilità (tabella C)</b>                               | <b>Scala:</b> PRESTAZIONI CON AFFIANCAMENTO COSTANTE - Il soggetto non può eseguire un'attività o adottare la condotta richiesta e che essa con affiancamento costante sia migliorata o meno da supporti tecnici e/o psicoeducativi se non è affiancato costantemente<br><b>Note:</b> |
| <b>5. Prognosi (tabella D)</b>   | <b>Scala:</b> 3 - POSSIBILITA' DI MIGLIORAMENTO CON AFFIANCAMENTO COSTANTE - Disabilità stabilizzata, ma le capacità funzionali possono essere migliorate per mezzo di supporti tecnici e/o psicoeducativi o altre forme  |

**OUTCOME GLOBALE:**

Implementazione autonomie

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:**

Continua : le stimolazioni globali, le attività in piccolo gruppo finalizzate ad implementare la sfera delle autonomie personali e sociali.

Sostenere la sfera cognitiva e la comunicazione.

Coinvolgere sempre gli adulti di riferimento nel P.R. e fornire consigli

**FASE E MODALITÀ INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESITI ATTESI:****Tipologia Trattamento:**

Terapia Occupazionale (freq. gg: 3/7)

**Durata:** 240 giorni, dal 12/11/2022 al 10/07/2023

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

Regime semiresidenziale

**PAZIENTE:**

|                |          |             |         |                        |      |                            |          |
|----------------|----------|-------------|---------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| <b>Cognome</b> | ESPOSITO | <b>Nome</b> | ALFREDO | <b>Anno di nascita</b> | 2008 | <b>Cartella clinica n.</b> | 000430/3 |
|----------------|----------|-------------|---------|------------------------|------|----------------------------|----------|

Tipologia    terapia occupazionale

Frequenza    3/7

Durata    240 giorni

**Data**

13/12/2022

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

#29984 | Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri