

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	ANTONIO	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000188/1
----------------	--------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – COGNITIVO / COMPORTAMENTALI**N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambino con disturbo dello spettro autistico con bassa tolleranza alle frustrazioni ed impaccio motorio.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Metodiche cognitivo-comportamentali

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare l'attenzione globale
- Modulare la selettività alimentare
- Migliorare la gestione dei comportamenti problema
- Migliorare il rispetto di ruoli, regole e la tolleranza alle frustrazioni
- Migliorare il controllo degli impulsi
- Contenere l'instabilità emotiva e favorire la scarica delle pulsioni
- Modulare la resistenza al cambiamento

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- LAP

OPERATORI:

Altobelli Rosa - Cibotti Maria Rosaria

CASE MANAGER:

Altobelli Rosa

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	ANTONIO	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000188/1
----------------	--------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

N.A.

Data 19/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---