

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MASTELLONE	<b>Nome</b>	ANTONIO	<b>Anno di nascita</b>	2002	<b>Cartella clinica n.</b>	000156/1
----------------	------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Paziente con diagnosi di psicosi ossessiva ,deficit cognitivo di grado medio,disturbi del comportamento

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie di terapia occupazionale

**ELENCO OBIETTIVI:**

- migliorare il comportamentop adattivo
- contenere l'oppositività
- migliorare le autonomie personali
- migliorare i profilo relazionale
- 

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

Vineland

**OPERATORI:**

Terapista semiconvitto

**CASE MANAGER:**

Vacca Ester

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

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

N.A.

Data 30/11/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Mariniello Angela
--------------------	--	---