

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	ANTONIO	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000110/1
---------	----------	------	---------	-----------------	------	---------------------	----------

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

B.no con disturbo dello spettro autistico in evoluzione positiva sotto il profilo della motricità , nelle abilità di memoria , nelle autonomie funzionali e nella selettività alimentare.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Metodiche cognitivo-comportamentali

ELENCO OBIETTIVI:

- Migliorare il rispetto di ruoli e regole e la condivisione delle attività
- Migliorare la tolleranza alle frustrazioni ed il controllo degli impulsi
- migliorare le competenze cognitive e motorio/prassiche
- Modulare la resistenza al cambiamento

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- LAP

OPERATORI:

Altobelli Rosa - Gregorio Valentina

CASE MANAGER:

Gregorio Valentina

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	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	ANTONIO	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000110/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

	Chirurghi ed Odontoiatri	
--	--------------------------	--