

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	FATIMA GIUSEPPIN A	Anno di nascita	2005	Cartella clinica n.	000049/2
----------------	---------	-------------	--------------------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – AUTONOMIA CURA PERSONA**N° PROGRESSIVO: 4****SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con ritardo mentale medio ed epilessia ,compromissione dell'iniziativa relazionale e tratti comportamentali di oppositività,presente impaccio motorio, intellegibile il versante produttivo verbale ma con carenze lessicali e morfosintattiche,discrete le autonomie nell'alimentazione, nell'igiene e nella vestizione.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-comportamentali

ELENCO OBIETTIVI:

- potenziare le competenze motorio/prassico
- potenziare le competenze cognitive e comunicative
- potenziare le autonomie alimentari, di igiene personale e nell'abbigliamento

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.

Data 21/03/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. FICO CINZIA
--------------------	--	---

PAZIENTE:

Cognome	CIRILLO	Nome	FATIMA GIUSEPPIN A	Anno di nascita	2005	Cartella clinica n.	000049/2
----------------	---------	-------------	--------------------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------