

## PAZIENTE:

|                |            |             |       |                        |      |                            |          |
|----------------|------------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| <b>Cognome</b> | NAPOLITANO | <b>Nome</b> | LUCIA | <b>Anno di nascita</b> | 2007 | <b>Cartella clinica n.</b> | 000060/1 |
|----------------|------------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|

## PROGETTO RIABILITATIVO

N° PROGRESSIVO: 3

|  |   |
|--|---|
| <b>1. Diagnosi</b>   | <b>Cod. ICD9:</b> V40.0 ; <b>ICD9(#2):</b><br><b>Cod. ICD10:</b> Z55.9  |
| <b>2. Classe di Menomazione (ICIDH)</b><br><b>Funzioni e strutture (ICF)</b> | <b>Cod. (ICIDH):</b> MEE 14<br><b>Cod. (ICF):</b>   |
| <b>3. Disabilità (ICIDH)</b><br><b>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:

Migliorare le abilità di attenzione, ridurre i tratti ansiosi

## OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI:

n.d.

## FASI E MODALITÀ INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESISI ATTESI:

## Tipologia Trattamento:

Logopedia (freq. gg: 1/7)

Psicoterapia (freq. gg: 1/7)

**Durata:** 120 giorni, dal 03/02/2023 al 02/06/2023

## POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE):

Regime ambulatoriale

Tipologia logopedia 1/7

**PAZIENTE:**

|                |            |             |       |                        |      |                            |          |
|----------------|------------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| <b>Cognome</b> | NAPOLITANO | <b>Nome</b> | LUCIA | <b>Anno di nascita</b> | 2007 | <b>Cartella clinica n.</b> | 000060/1 |
|----------------|------------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|

psicoterapia ind. 1/7

Durata 120 giorni.

**Data**

04/11/2022

**Firma Direttore Sanitario**

Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio

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