

RECUPERO E RIEDUCAZIONE FUNZIONALE DI	☐ 1° LIVELLO ☐ 2° LIVELLO	Data Ricovero _____
Cognome e nome _____	Data di nascita _____	Cod. Paziente _____
Diagnosi _____		
Giorni di degenza previsti _____ o data di dimissione prevista _____		

Aree di valutazione clinica	Obiettivi	Procedure terapeutiche	Operatori team riabilitativo coinvolti
☐ AREA DELLE COMPETENZE COMUNICATIVO-RELAZIONALI	☐ Recupero della vigilanza	☐ Tecniche di Reality Oriented Therapy	Terapista occupazionale Logopedista
	☐ Recupero dell'orientamento		
	☐ Recupero consapevolezza di situazione		
	☐ Recupero capacità di rapporto con gli altri	☐ Terapia di gruppo con stimolazione dell'interazione personale	Terapista occupazionale Logopedista
	☐ Recupero della iniziativa e/o motivazione	☐ Psicoterapia motivazionale	Psicologo
	☐ Recupero della depressione dell'umore	☐ Psicoterapia ☐ Ansiolitici / Antidepressivi	Psicologo Neurologo
☐ AREA DELLE COMPETENZE COGNITIVO-COMPORTAMENTALI	☐ Recupero delle competenze linguistiche	☐ Terapia logopedia	Foniatra, Logopedista
	☐ Recupero delle capacità mnestiche e facoltà prassiche e/o gnosiche	☐ Training di riabilitazione neuropsicologica	Terapista occupazionale Logopedista
	☐ Recupero disfagia	☐ Training di riabilitazione per disfagici	Foniatra Logopedista
	☐ Recupero della capacità di risoluzione di problemi (problem solving)	☐ Training di riabilitazione neuropsicologica	Terapista occupazionale Logopedista
	☐ Recupero delle alterazioni comportamentali	☐ Colloquio con i caregivers ☐ Psicoterapia	Psicologo Fisiatra
☐ AREA DELL'AUTONOMIA NEI TRASFERIMENTI, LOCOMOZIONE, DEAMBULAZIONE	Recupero autonomia nei trasferimenti		
	☐ Letto – sedia – carrozzina	☐ Training specifico con fisioterapista o terapeuta occupazionale	Fisioterapista Terapista occupazionale
	☐ WC		
	☐ Vasca o doccia		
	☐ Recupero autonomia negli spostamenti in carrozzina	☐ Training specifico con fisioterapista o terapeuta occupazionale	Fisioterapista Terapista occupazionale
	☐ Recupero autonomia nella deambulazione	☐ Training specifico con fisioterapista	Fisioterapista
	☐ Recupero autonomia nel salire e scendere le scale		
☐ AREA DELL'AUTONOMIA NELLA CURA DELLA PERSONA	☐ Recupero autonomia nel nutrirsi, rassettersi, lavarsi, vestirsi e nell'igiene perineale	☐ Training specifico con fisioterapista o terapeuta occupazionale	Fisioterapista Terapista occupazionale
☐ AREA DELL'AUTONOMIA NELLE ADL ESTESE	☐ Valutazione e recupero dell'autonomia nelle ADL estese	☐ Training specifico nel mini-alloggio di terapia occupazionale	Terapista occupazionale
☐ PRESCRIZIONE - VALUTAZIONE DI AUSILI E ORTESI	☐ Prescrizione di ausili secondo il nomenclatore tariffario	☐ Adattamento e personalizzazione ausili	Fisiatra Fisioterapista Terapista occupazionale Tecnico Ortopedico
	☐ Progettazione e confezionamento di ortesi su prescrizione	☐ Allenamento all'utilizzo delle ortesi	
☐ INFORMAZIONE E ADDESTRAMENTO DEI FAMILIARI (CAREGIVERS)	☐ Valutazione delle possibilità assistenziali dei familiari (caregivers) ☐ Comunicazione della prognosi riabilitativa ai familiari ☐ Coinvolgimento del Paziente e familiari nella elaborazione del progetto riabilitativo	☐ Colloqui in sede di riunione d'equipe	Fisiatra Assistente sociale Fisioterapista Terapista occupazionale Logopedista Psicologo
☐ PROGETTAZIONE DELLE MODIFICHE AMBIENTALI AL DOMICILIO (SUPERAMENTO BARRIERE ARCHITETTONICHE)	☐ Valutazione delle modifiche specifiche da apportare al domicilio del Paziente	☐ Training del Paziente in condizioni di simulazione (mini-alloggio della terapia occupazionale)	Terapista occupazionale Assistente sociale

	Fisioterapia PROGETTO RIABILITATIVO PER ATTIVITA' DI R.R.F. PAZIENTE NEUROLOGICO	Mod. 0434	Pag. 2 di 2
		Parola chiave:	Pz neurologico
		Rev. 01	del 07/01/2026

☐ SPASTICITA' FOCALE	☐ Valutazione e trattamento della spasticità focale di arto inferiore e/o superiore	☐ Valutazione mediante analisi del passo computerizzata ed EMG di superficie ☐ Terapia farmacologica con baclofene, dantrolene, etc. ☐ Selezione per chirurgia funzionale ☐ Confezionamento di splint	Fisiatra Medico internista Neurologo Fisioterapista Terapista occupazionale
☐ RIADATTAMENTO E REINSERIMENTO SOCIALE ALLA DIMISSIONE	☐ Verifica d'equipe con Paziente e familiari degli obiettivi riabilitativi raggiunti ☐ Contatto con medico curante, servizi sociali, centro di riabilitazione di competenza territoriale ☐ Preparazione e consegna al Paziente della documentazione clinica e delle indicazioni per la futura condotta terapeutica	☐ Programma di attività da eseguire al domicilio ☐ Visite specialistiche di controllo ☐ Programmazione dei follow-up	Fisiatra Medico internista Fisioterapista Terapista occupazionale Logopedista Assistente sociale

Bra, li _____

Firma Fisioterapista _____