

	Cognome	Barcode
	Nome	
	Data di nascita	
	N° CCI/Nosologico	

PIANIFICAZIONE ASSISTENZIALE - Comunicazione compromessa

(correlata a deficit uditivi, correlata agli effetti dell'afasia sull'espressione o sulla comprensione, correlata a barriera rappresentata da una lingua straniera, comunicazione verbale compromessa)

Fattori correlati		Obiettivi		Interventi		Data.....			Data.....			Data.....			Data.....		
						M	P	N	M	P	N	M	P	N	M	P	N
						Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma	Firma
<input type="checkbox"/>	Pensiero disorganizzato, non realistico secondario a disturbo psichiatrico	<input type="checkbox"/>	La persona dimostrerà maggiore capacità di comprensione entro	<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>	Alterazione della funzionalità dei muscoli del linguaggio secondaria a patologia	<input type="checkbox"/>	La persona dimostrerà maggiore capacità di espressione entro	<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>	Compromissione della capacità di produrre il linguaggio secondaria a patologia	<input type="checkbox"/>	La persona utilizzerà metodi di comunicazione alternativi durante la degenza	<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>	Compromissione dell'udito	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>	Diminuita attenzione secondaria a: fatigue, dolore, ansia / rabbia	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>	Non disponibilità di un interprete	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>	Compromissione cognitiva	<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>		<input type="checkbox"/>													
Indicatori																	
Utilizza efficacemente metodi di comunicazione alternativi: Si <input type="checkbox"/> No <input type="checkbox"/>																	
Se SI specificare quali:																	
Note / Osservazioni																	