

PAZIENTE:

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

PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI**N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

Continua l'intervento di logopedia e psicomotricità. Sta frequentando la classe quarta della scuola primaria usufruendo di sostegno con riferito discreto adattamento. Alla valutazione odierna il bambino collabora alle attività proposte sebbene si evidenzi facile distraibilità e scarso controllo dei fattori interferenti. Ridotta la tendenza al soliloquio e all'instabilità motoria. Persiste scrasa iniziativa comunicativa. Riesce nella comprensione di consegne verbali semplici. Risponde a semplici domande. L'eloquio è sufficientemente intellegibile sebbene persista tendenza a ridurre i gruppi consonantici. Riconosce e denomina immagini rappresentanti cibi, animali, oggetti di uso comune, azioni ed esegue attività di smistamento per categorie. Mediante il supporto di immagini riesce a strutturare frasi SVO complete di funtori. Migliorate le abilità di scrittura; si evidenziano difficoltà nella cifratura di doppie, digrammi, trigrammi. Velocizzata la lettura. Comincia ad eseguire calcoli semplici di addizione.

Si continua a lavorare su

METODOLOGIE OPERATIVE:

Codifica e decodifica fonologica

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare la comprensione verbale e la discriminazione della domanda,
- migliorare le abilità di denominazione
- migliorare la categorizzazione e la definizione semantica,
- migliorare la strutturazione della frase,
- migliorare le abilità di lettura e scrittura.

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- BVN
- Peabody picture Vocabulary test
- EOF

OPERATORI:

Altobelli Rosa - Gregorio Valentina

CASE MANAGER:

PAZIENTE:

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

Gregorio Valentina

TEMPI DI VERIFICA:

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 16/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---