

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MANCO	<b>Nome</b>	LUIGI	<b>Anno di nascita</b>	2011	<b>Cartella clinica n.</b>	000218/1
----------------	-------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

bambino con diagnosi di disturbo dello spettro autistico, discrete competenze linguistiche, in evoluzione quelle semantico-pragmatiche e le capacità conversazionali, permane difficoltà nella comprensione del testo non esplicito.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie cognitivo-linguistiche

**ELENCO OBIETTIVI:**

- migliorare le competenze semantico-pragmatiche
- migliorare le capacità socio-relazionali
- migliorare la comprensione dei testi.

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- prove MT
- AC-MT

**OPERATORI:**

Fiengo Carmela - Polverino Simona

**CASE MANAGER:**

Polverino Simona

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

N.A.

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

Data 04/02/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---