

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MARRONE	<b>Nome</b>	ANTONIO	<b>Anno di nascita</b>	2016	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000412/1</b>
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

**VISITE DI CONTROLLO****N° PROGRESSIVO: 2****VISITA DI CONTROLLO:**

Quadro clinico in evoluzione positiva a livello comportamentale. Migliorata la collaborazione alle attività proposte, con evidenza di maggiore rispetto di regole e tempi di attesa. Allungati i tempi di attenzione e permanenza al compito. Riesce nella comprensione di consegne verbali semplici. Migliorata l'intellegibilità dell'eloquio sebbene persistano processi di semplificazione. Non riconosce grafemi e simboli numerici. Mostra difficoltà nell'enumerare e associare il numero alla quantità. Deficitarie le abilità grafo-motorie. Presenta malocclusione dentaria tipo morso aperto e respirazione prevalentemente orale.

Si prosegue l'iter riabilitativo come definito all'interno del programma.

**Data**

14/12/2022