

PAZIENTE:

Cognome	MANCO	Nome	LUIGI	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	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:

--

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

N.A.

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
--------------------	---	---