

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MAGLIONE	<b>Nome</b>	SWAMI	<b>Anno di nascita</b>	2018	<b>Cartella clinica n.</b>	000404/1
----------------	----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Paziente con disturbo del linguaggio.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Codifica e decodifica fonologica

**ELENCO OBIETTIVI:**

- Migliorare la comprensione verbale
- Migliorare il livello fonetico-fonologico
- Migliorare il livello morfo-sintattico
- Migliorare il livello semantico-lessicale
- Migliorare il livello Semantico-pragmatico

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- EOF
- Fanzago

**OPERATORI:**

Cervone Maria - Guadagni Teresa

**CASE MANAGER:**

Guadagni Teresa

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

N.A.

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

Data 07/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---