

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	KEVIN	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000633/1
----------------	----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – COMUNICATIVO / RELAZIONALI**N° PROGRESSIVO: 2****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambino con storia di ritardo delle tappe dello sviluppo psicomotorio , migliorate le competenze linguistiche,in evoluzione positiva le abilità in lettura , la comprensione del brano,discrete le abilità di calcolo

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- ampliare il lessico e la frase
- migliorare la comprensione del brano
- correggere gli errori in scrittura
- migliorare l'elaborazione del testo

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- MT
- BVN
- Peabody picture Vocabulary test

OPERATORI:

Fasano Valeria

CASE MANAGER:

Fasano Valeria

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	KEVIN	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000633/1
----------------	----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

N.A.

Data 28/02/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---