

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VERGARO	<b>Nome</b>	GIOVANNA	<b>Anno di nascita</b>	2007	<b>Cartella clinica n.</b>	001511/2
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Al controllo attuale la paziente mostra un discreto miglioramento nel livello di socializzazione con il gruppo di pari. Si riscontrano difficoltà sul piano didattico cognitivo, il linguaggio formale appare adeguato negli aspetti formali ma carente in quelli funzionali. Le autonomie personali e domestiche sono funzionali ai compiti proposti nel setting.

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

**Data**

15/02/2023