

PAZIENTE:

Cognome	REA	Nome	DANIELE	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	000331/1
----------------	-----	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

paziente con disturbo dello spettro autistico

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare il controllo educativo
- migliorare il livello attentivo
- migliorare la capacità di interazione e condivisione
- migliorare la comprensione verbale ed il vocabolario recettivo
- ampliare le richieste anche mediante strategie di CAA
- migliorare la produzione verbale vocale

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- Test prassie
- EOF

OPERATORI:

De Rosa Federica - Gallizio Francesco - Lagravanese Lorena

CASE MANAGER:

Lagravanese Lorena

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 27/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---

PAZIENTE:

Cognome	REA	Nome	DANIELE	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	000331/1
----------------	-----	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

	Chirurghi ed Odontoiatri	
--	--------------------------	--