

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	RASPAOLO	<b>Nome</b>	LEONARDO	<b>Anno di nascita</b>	2017	<b>Cartella clinica n.</b>	000394/1
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**PROGRAMMA RIABILITATIVO – COMUNICATIVO / RELAZIONALI****N° PROGRESSIVO: 1****SITUAZIONE INIZIALE:**

B.no con disturbo dello spettro autistico, possibile la comprensione di consegne verbali semplici a fronte di una compromissione del canale produttivo verbale, utilizzo di pointing o consegne di immagini a scopo richiestivo.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie cognitivo-linguistiche

**ELENCO OBIETTIVI:**

- migliorare il controllo educativo
- migliorare le abilità di imitazione e gioco
- ampliare gli interessi
- migliorare le abilità fono-articolatorie mediante attività in ecoico
- migliorare la comprensione verbale ed il vocabolario recettivo
- ampliare le richieste mediante strategie di CAA

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- EOF
- BVN 5-11

**OPERATORI:**

Caiazza Gaia - Core Nicoletta - Nardone Clorinda

**CASE MANAGER:**

Caiazza Gaia

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:****RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	RASPAOLO	<b>Nome</b>	LEONARDO	<b>Anno di nascita</b>	2017	<b>Cartella clinica n.</b>	000394/1
----------------	----------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

Data 05/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---