

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CAPASSO	<b>Nome</b>	CARMINE	<b>Anno di nascita</b>	2017	<b>Cartella clinica n.</b>	000418/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

## PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI

**N° PROGRESSIVO: 3**

**SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambino con disturbo dello spettro autistico , in evoluzione positiva la qualità del contatto relazionale e la comprensione verbale per consegne verbali semplici, deficitario il versante produttivo verbale e le prassie linguo-bucco-facciali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie metacognitive

**ELENCO OBIETTIVI:**

- promuovere ulteriormente il controllo educativo.
- promuovere e sostenere i pre-requisiti della comunicazione.
- migliorare le capacità di interazione e condivisione.
- stimolare la produzione verbale attraverso il canale vocale.
- migliorare la comprensione verbale.

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- EOF

- Test prassie

**OPERATORI:**

Cervone Maria - Gallizio Francesco - Nardone Clorinda

**CASE MANAGER:**

Nardone Clorinda

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data	Resp. Programma Riabil.	Resp. Progetto Riabilitat.
------	-------------------------	----------------------------

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CAPASSO	<b>Nome</b>	CARMINE	<b>Anno di nascita</b>	2017	<b>Cartella clinica n.</b>	000418/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

24/02/2023	Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Ammendola Eduardo
------------	---	-------------------