

PAZIENTE:

Cognome	ARENELLA	Nome	LILIANA	Anno di nascita	2000	Cartella clinica n.	000405/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

VISITE DI CONTROLLO**N° PROGRESSIVO: 3****VISITA DI CONTROLLO:**

Quadro clinico di deficit comunicativo caratterizzato da un uso sempre più funzionale del supporto tecnologico del CAA, strumento attraverso cui si relaziona con l'operatore, comprendendone consegne verbali semplici, e risponde a domande inerenti alle attività di vita quotidiana, come si sente e cosa desidera fare. La produzione verbale attraverso il canale vocale è completamente assente.

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

Data

22/02/2023