

PAZIENTE:

Cognome	LA MONTAGNA	Nome	BRUNO	Anno di nascita	2016	Cartella clinica n.	000355/1
----------------	-------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – COMUNICATIVO / RELAZIONALI**N° PROGRESSIVO: 4****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambino con disturbo dello spettro autistico , migliorata la comprensione di nsegne semplici,persistono i compoortamenti disfunzionali , possibile la formulazione di parola frase sufficientemente intellegibile per richieste semplici.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare il controllo educaticvo.
- migliorare la capacità di interazione e condivisione.
- sostenere le abilità di imitazione.
- migliorare la comprensione verbale.
- ampliare il lessico.
- ampliare le richieste attraverso il canale vocale.

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- LAP
- EOF

OPERATORI:

Avvisato Mariarosaria - Core Nicoletta - Fasano Valeria - Piccirilli Maria

CASE MANAGER:

Avvisato Mariarosaria

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

PAZIENTE:

Cognome	LA MONTAGNA	Nome	BRUNO	Anno di nascita	2016	Cartella clinica n.	000355/1
----------------	-------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

N.A.

Data 24/02/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---