

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DE MARTINO	<b>Nome</b>	VITTORIA	<b>Anno di nascita</b>	2017	<b>Cartella clinica n.</b>	000581/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**PROGRAMMA RIABILITATIVO – COMUNICATIVO / RELAZIONALI****N° PROGRESSIVO: 2****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambina con disturbo del comportamento , disturbo del linguaggio espressivo sotto il profilo fonetico-fonologico , deficit delle competenze lessicali, discrete abilità grafo-motorie.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie cognitivo-linguistiche

**ELENCO OBIETTIVI:**

- migliorare i tempi di attenzione e di permanenza al compito
- correggere la spinta linguale e la deglutizione atipica
- correggere le distorsioni fonetiche ed i processi di semplificazione
- ampliare il lessico e la frase

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- CMF
- Test di Fanzago

**OPERATORI:**

Casoria Marianna - Cervone Maria

**CASE MANAGER:**

Casoria Marianna

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

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

N.A.

Data 01/02/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici	Resp. Progetto Riabilitat. BUONINCONTRO ANNA MARIA
--------------------	--	---

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DE MARTINO	<b>Nome</b>	VITTORIA	<b>Anno di nascita</b>	2017	<b>Cartella clinica n.</b>	000581/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

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