

**PAZIENTE:**

Cognome	TIPALDI	Nome	DENIS	Anno di nascita	2009	Cartella clinica n.	000184/1
---------	---------	------	-------	-----------------	------	---------------------	----------

**PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI****N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con disturbo misto del linguaggio espressivo e dell'attenzione.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie metacognitive

**ELENCO OBIETTIVI:**

Migliorare l'attenzione globale

- controllare l'impulsività

- migliorare l'elaborazione del test

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- BVN

- EOF

**OPERATORI:**

Fiengo Carmela - Gallizio Francesco

**CASE MANAGER:**

Fiengo Carmela

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

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

N.A.

Data 11/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---