

**PAZIENTE:**

Cognome	RIPPA	Nome	MARCO	Anno di nascita	2018	Cartella clinica n.	000895/1
---------	-------	------	-------	-----------------	------	---------------------	----------

## PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI

N° PROGRESSIVO:1

### SITUAZIONE INIZIALE:

Bambino con diagnosi di Disturbo dello spettro autistico , ridotta iniziativa relazionale,fugace contatto oculare,comprensione conservata di richieste verbali semplici,presenti difficoltà fonetico-fonologiche nel versante produttivo del linguaggio con ricorso alla parola frase frase bitermine;presente iperattività e condotte di evitamento nei confronti di attività poco gradite.

### METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

### ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare il controllo educativo.
- migliorare la comprensione verbale e le abilità di discriminazione della domanda.
- ampliare il lessico.
- migliorare la strutturazione della frase.
- ampliare le richieste attraverso il canale verbale.
- migliorare le abilità intraverbali.

### MISURE D'ESITO APPLICATE:

- LAP

- BVN

- Peabody

### OPERATORI:

Altobelli Rosa - Gregorio Valentina

### CASE MANAGER:

Altobelli Rosa

### TEMPI DI VERIFICA:

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

### RISULTATO:

### RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	RIPPA	<b>Nome</b>	MARCO	<b>Anno di nascita</b>	2018	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000895/1</b>
----------------	-------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

N.A.

<b>Data</b> 17/02/2023	<b>Resp. Programma Riabil.</b> Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	<b>Resp. Progetto Riabilitat.</b> BUONINCONTRO ANNA MARIA
---------------------------	---	--