

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	NORCIA	<b>Nome</b>	CLARA	<b>Anno di nascita</b>	2008	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000254/1</b>
----------------	--------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

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

Il quadro clinico risulta in evoluzione con buona collaborazione all'interno del setting terapeutico dove si evidenzia, inoltre, maggiore autostima e sicurezza nello svolgere le attività richieste. In scrittura persistono errori fonetici sebbene con una frequenza minore. In lettura risultano adeguati i parametri di velocità e correttezza mentre persiste qualche difficoltà per la comprensione di brani più complessi e per le abilità di sintesi seppure con abilità descrittivo-narrative più evolute. Nell'area del calcolo non ancora completamente adeguate le abilità di calcolo a mente.

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

**Data**

15/02/2023