

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	SCOGNAMIGLIO	<b>Nome</b>	ANTONIO	<b>Anno di nascita</b>	2015	<b>Cartella clinica n.</b>	000188/1
----------------	--------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Dalla valutazione odierna si evidenziano ancora comportamenti di fuga ed evitamento alla consegna attraverso riso immotivato e pianto. Scarsa la tolleranza alle frustrazioni. Inadeguati i tempi di attenzione e condivisione. Non sempre comunica in modo funzionale e non sempre valida risulta la comprensione verbale. In evoluzione le abilità accademiche con buone capacità di letto-scrittura, in ambito matematico consolidato il concetto di numero-quantità ma non riesce ancora ad effettuare calcoli.

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

Data  
29/03/2023