

PAZIENTE:

Cognome	PIROZZI	Nome	SAMUELE	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000253/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – COMUNICATIVO / RELAZIONALI**N° PROGRESSIVO: 4****SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con disturbo dello spettro autistico, disturbo della coordinazione e difficoltà cognitive.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- Migliorare le abilità di scrittura e calcolo
- Migliorare il livello fonetico-fonologico
- Migliorare il livello morfo-sintattico
- Migliorare il livello semantico-lessicale
- Migliorare il livello Semantico-pragmatico

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- BVN

OPERATORI:

Fasano Valeria - Polverino Simona

CASE MANAGER:

Polverino Simona

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 03/03/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---

PAZIENTE:

Cognome	PIROZZI	Nome	SAMUELE	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000253/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

	Chirurgi ed Odontoiatri	
--	-------------------------	--