

**PAZIENTE:**

Cognome	BUONINCONTRO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000185/1
---------	--------------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

## PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI

N° PROGRESSIVO: 3

**SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con diagnosi funzionalae ( ASL) di : "difficoltà di apprendimento significative in calcolo e scrittura, disturbo del linguaggio verbale in evoluzione, disturbo da comportamento dirompente".

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie cognitivo-linguistiche

**ELENCO OBIETTIVI:**

- Migliorare la comprensione verbale
- 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:**

Cibotti Maria Rosaria

**CASE MANAGER:**

Cibotti Maria Rosaria

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

--

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 27/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	BUONINCONTRO	<b>Nome</b>	GIUSEPPE	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000185/1</b>
----------------	--------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

	Chirurghi ed Odontoiatri	
--	--------------------------	--