

PAZIENTE:

Cognome	DE MARTINO	Nome	VITTORIA	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000581/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – COMUNICATIVO / RELAZIONALI**N° PROGRESSIVO: 2****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambina con disturbo del comportamento , disturbo del linguaggio espressivo sotto il profilo fonetico-fonologico , deficit delle competenze lessicali, discrete abilità grafo-motorie.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare i tempi di attenzione e di permanenza al compito
- correggere la spinta linguale e la deglutizione atipica
- correggere le distorsioni fonetiche ed i processi di semplificazione
- ampliare il lessico e la frase

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- CMF
- Test di Fanzago

OPERATORI:

Casoria Marianna - Cervone Maria

CASE MANAGER:

Casoria Marianna

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

Data 01/02/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. BUONINCONTRO ANNA MARIA
--------------------	----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------------