

**PAZIENTE:**

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

## 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