

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ESPOSITO	<b>Nome</b>	ANTONIO	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000110/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Alla valutazione odierna si evincono lievi miglioramenti nelle aree oggetto di intervento. La comprensione verbale risulta adeguata per consegne semplici e contestualizzate ma necessita ancora di sollecitazioni per portare a termine la consegna. Persistono difficoltà nel linguaggio espressivo, nel rispetto di ruoli e regole mentre tuttora scarsa è la tolleranza alle frustrazioni. Per quanto riguarda le abilità di letto-scrittura, riesce nella cifratura e decifratura di parole bi e trisillabiche piane. Difficoltà si registrano nelle abilità logico-matematiche e logico-aritmetiche.

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

Data  
03/03/2023