

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	LAURO	<b>Nome</b>	AURORA	<b>Anno di nascita</b>	2015	<b>Cartella clinica n.</b>	000257/1
----------------	-------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

## PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI

N° PROGRESSIVO: 2

**SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con ipoacusia neurosensoriale

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Codifica e decodifica fonologica

**ELENCO OBIETTIVI:**

- migliorare le abilità percettive- uditive
- migliorare le competenze fonologiche e metafonologiche
- ampliare il lessico e la frase
- migliorare le abilità di lettura e scrittura

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- BVN

- Peabody picture Vocabulary test

**OPERATORI:**

Casoria Marianna - Gregorio Valentina

**CASE MANAGER:**

Gregorio Valentina

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

--

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

--

<b>Data</b> 21/03/2023	<b>Resp. Programma Riabil.</b> Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	<b>Resp. Progetto Riabilitat.</b> DE LUCIA MARIA CARMELA
---------------------------	--	---