

**PAZIENTE:**

Cognome	CORRADO	Nome	GUGLIELMO	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000123/1
---------	---------	------	-----------	-----------------	------	---------------------	----------

**PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI****N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con disturbo dello spettro autistico

**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

**OPERATORI:**

Core Nicoletta - Fasano Valeria - Guadagni Teresa

**CASE MANAGER:**

Fasano Valeria

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

[Empty box for Result]

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 29/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Capasso O.
--------------------	---	--