

**PAZIENTE:**

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

## VISITE DI CONTROLLO

**N° PROGRESSIVO: 2**

### **VISITA DI CONTROLLO:**

Ben accetta il setting riabilitativo al quale accede con piacere ed entusiasmo ma, ancora incostanti sono i tempi di attenzione e di permanenza al compito. La motricità generale appare ancora impulsiva e caotica, discrete le abilità di motricità fine. Buona la comprensione sia di ordini più semplici e contestuali che di richieste più complesse, la produzione verbale presenta distorsioni fonetiche riuscendo, d'altronde, nella strutturazione di frasi semplici complete di funtori, discrete sono le competenze grafo-motorie.

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

Data  
31/03/2023