

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|------------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | CIABATTONI | Nome | ANGELICA | Anno di nascita | 2013 | Cartella clinica n. | 000031/1 |
|----------------|------------|-------------|----------|------------------------|------|----------------------------|----------|

VISITE DI CONTROLLO**N° PROGRESSIVO: 2****VISITA DI CONTROLLO:**

Nell'ultimo periodo si evidenzia un lieve miglioramento con movimenti meno grossolani e difettosi; in evoluzione la partecipazione alle attività, ridotti i comportamenti di evitamento al compito con incremento dell'attenzione. La presenza di mal occlusione rende difficoltosa la produzione verbale, notevole immaturità nella rappresentazione grafica, nel riconoscimento di grafemi e numeri, nella conversione di grafemi in fonemi e nelle abilità mnestiche.

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

Data
09/12/2022