

PAZIENTE:

Cognome	CAPASSO	Nome	CARMINE	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000418/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Bambino con disturbo dello spettro autistico , in evoluzione positiva la qualità del contatto relazionale e la comprensione verbale per consegne verbali semplici, deficitario il versante produttivo verbale e le prassie linguo-bucco-facciali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie metacognitive

ELENCO OBIETTIVI:

- promuovere ulteriormente il controllo educativo.
- promuovere e sostenere i pre-requisiti della comunicazione.
- migliorare le capacità di interazione e condivisione.
- stimolare la produzione verbale attraverso il canale vocale.
- migliorare la comprensione verbale.

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- Test prassie

OPERATORI:

Cervone Maria - Gallizio Francesco - Nardone Clorinda

CASE MANAGER:

Nardone Clorinda

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data	Resp. Programma Riabil.	Resp. Progetto Riabilitat.
------	-------------------------	----------------------------

PAZIENTE:

Cognome	CAPASSO	Nome	CARMINE	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000418/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

24/02/2023	Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Ammendola Eduardo
------------	---	-------------------