

PAZIENTE:

Cognome	GALASSO	Nome	LUIGI	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000125/1
----------------	---------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Bambina con disturbo dello spettro autistico, ridotti tempi di attenzione, ampliato il versante espressivo del linguaggio, conservata la comprensione di consegne verbali semplici, possibile l'alfabetizzazione e la scrittura in stampato maiuscolo, difficoltà nell'accesso al calcolo.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- potenziare i tempi di attenzione
- potenziare l'utilizzo del canale comunicativo verbale a scopo richiestivo
- potenziare la discriminazione delle domande

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- LAP
- EOF

OPERATORI:

Altobelli Rosa - Cibotti Maria Rosaria - Polverino Simona

CASE MANAGER:

Cibotti Maria Rosaria

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	GALASSO	Nome	LUIGI	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000125/1
----------------	---------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

05/04/2023	Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Ammendola Eduardo
------------	---	-------------------