

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	FERENDERES	<b>Nome</b>	ACHILLE	<b>Anno di nascita</b>	2015	<b>Cartella clinica n.</b>	000293/1
----------------	------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Bambino con disturbo del linguaggio verbale, disturbo della comunicazione sociale, anomalie di prammatica della relazione, immaturità affettivo-relazionale.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie cognitivo-linguistiche

**ELENCO OBIETTIVI:**

- Migliorare le capacità descrittive e narrative
- Migliorare il livello fonetico-fonologico
- Supportare gli apprendimenti

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- EOF
- Peabody picture Vocabulary test

**OPERATORI:**

Caiazza Gaia - Rea Lorenza

**CASE MANAGER:**

Caiazza Gaia

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:****RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 05/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---