

**PAZIENTE:**

Cognome	CASTELLANO	Nome	MANUEL	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	000130/1
---------	------------	------	--------	-----------------	------	---------------------	----------

**VISITE DI CONTROLLO****N° PROGRESSIVO: 3****VISITA DI CONTROLLO:**

Alla valutazione odierna si registra un miglioramento in tutte le aree d'intervento, con maggior autocontrollo e gestione degli impulsi e dei comportamenti aggressivi e aumentato rispetto di ruoli e regole. La scrittura risulta sufficientemente corretta a livello ortografico mentre la lettura è sufficientemente veloce e corretta in relazione alla classe frequentata. Esegue calcoli di addizione e sottrazione nell'ambito della decina. Da potenziare l'acquisizione delle autonomie personali.

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

**Data**

15/02/2023