

PAZIENTE:

Cognome	VOLLERO	Nome	MARIACHIA RA	Anno di nascita	2010	Cartella clinica n.	000112/1
----------------	---------	-------------	-----------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

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

Paziente con diagnosi di disturbo dello spettro autistico, disturbo dell'attenzione e disturbo del comportamento.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare i tempi di attenzione
- migliorare la letto-scrittura
- migliorare le abilità logico-matematiche

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- BVN

OPERATORI:

Gallizio Francesco - Lagravanese Lorena - Prevete Stefania

CASE MANAGER:

Gallizio Francesco

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

--

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

N.A.

Data 16/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---