

**PAZIENTE:**

Cognome	DI MONDA	Nome	ANTONIO	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000082/1
---------	----------	------	---------	-----------------	------	---------------------	----------

## PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI

N° PROGRESSIVO: 3

### SITUAZIONE INIZIALE:

B.no con disturbo dello spettro autistico, incostante rispetto di ruoli e regole,discreta la comprensione verbale,migliorata la produzione verbale a livello lessicale e morfo-sintattico, migliorate le capacità descrittive e narrative,in evoluzione positiva i parametri di lettura,scrittura e calcolo.

### METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

### ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare le capacità descrittive e narrative
- migliorare la comprensione del brano e l'elaborazione del testo.

### MISURE D'ESITO APPLICATE:

- BVN

- prove MT

### OPERATORI:

Core Nicoletta - Fiengo Carmela

### CASE MANAGER:

Fiengo Carmela

### TEMPI DI VERIFICA:

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

### RISULTATO:

[Empty box for Result]

### RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

N.A.

Data 29/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	---	---

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DI MONDA	<b>Nome</b>	ANTONIO	<b>Anno di nascita</b>	2011	<b>Cartella clinica n.</b>	000082/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

	#29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	
--	--	--