

PAZIENTE:

Cognome	CORRADO	Nome	GUGLIELMO	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000123/1
----------------	---------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Paziente con disturbo dello spettro autistico

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- Migliorare la comprensione verbale
- Migliorare il livello fonetico-fonologico
- Migliorare il livello morfo-sintattico
- Migliorare il livello semantico-lessicale
- Migliorare il livello Semantico-pragmatico

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF

OPERATORI:

Core Nicoletta - Fasano Valeria - Guadagni Teresa

CASE MANAGER:

Fasano Valeria

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 29/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Capasso O.
--------------------	--	--