

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	SALVATORE	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000248/1
----------------	----------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – COMUNICATIVO / RELAZIONALI**N° PROGRESSIVO: 4****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambino con diagnosi di disturbo dello spettro autistico in evoluzione positiva sotto il profilo degli apprendimenti e del livello di attenzione e di collaborazione.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

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

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- BVN
- EOF

OPERATORI:

Caiazza Gaia - Core Nicoletta

CASE MANAGER:

Caiazza Gaia

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data	Resp. Programma Riabil.	Resp. Progetto Riabilitat.
------	-------------------------	----------------------------

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	SALVATORE	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000248/1
----------------	----------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

03/03/2023	Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Ammendola Eduardo
------------	---	-------------------