

PAZIENTE:

Cognome	DE LAURENTIS	Nome	DOMENICO	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000251/1
----------------	--------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Bambino con diagnosi di "Disturbo dello spettro autistico." , versante lessicale del linguaggio funzionale, lettura di brani semplici e scrittura di parole bisillabiche possibili, così come l'esecuzione di calcoli semplici.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare il linguaggio in tutti gli aspetti
- sostenere l'accesso alla letto-scrittura
- migliorare i tempi di attenzione

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- EOF
- BVN
- Peabody picture Vocabulary test

OPERATORI:

Avvisato Mariarosaria - Manna Daniele

CASE MANAGER:

Avvisato Mariarosaria

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

PAZIENTE:

Cognome	DE LAURENTIS	Nome	DOMENICO	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000251/1
----------------	--------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

Data 07/03/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli – Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Fiorillo Cristiana
--------------------	--	--