

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	ALESSANDRO	Anno di nascita	2010	Cartella clinica n.	000307/1
---------	----------	------	------------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI

N° PROGRESSIVO: 3

SITUAZIONE INIZIALE:

Paziente on diagnosi di disturbo dello spettro autistico con tratti atipici, compromissione molto lieve di linguaggio verbale, disturbo specifico dell'apprendimento con compromissione della lettura, dell'espressione scritta e del calcolo.

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
- BVN

OPERATORI:

Lagravanese Lorena - Prevete Stefania

CASE MANAGER:

Prevete Stefania

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

--

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

N.A.

Data 07/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	---	---

PAZIENTE:

Cognome	ESPOSITO	Nome	ALESSANDRO	Anno di nascita	2010	Cartella clinica n.	000307/1
----------------	----------	-------------	------------	------------------------	------	----------------------------	----------

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