

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	NAPOLITANO	<b>Nome</b>	CIRO EMANUELE	<b>Anno di nascita</b>	2009	<b>Cartella clinica n.</b>	000044/3
----------------	------------	-------------	------------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

**VISITE DI CONTROLLO****N° PROGRESSIVO:1****VISITA DI CONTROLLO:**

Dal controllo odierno emerge che il paziente mostra buona integrazione nel gruppo di pari ove partecipa con interesse alle attività proposte dagli operatori portando sempre a termine il compito assegnato e con discreto rispetto di ruoli e regole. Da sostenere e potenziare le abilità cognitive; il linguaggio espressivo è funzionale ai fini comunicativi mentre le autonomie personali restano critiche.

Si prosegue l'iter riabilitativo come definito all'interno del programma.

Data

24/03/2023