

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PIROZZI	<b>Nome</b>	GIULIA	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000268/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Bambina con disturbo dello spettro autistico, conservata comprensione di consegne semplici, difficoltosa la discriminazione della domanda, discrete le abilità fonetico-fonologiche.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie cognitivo-linguistiche

**ELENCO OBIETTIVI:**

- implementare il controllo educativo.
- migliorare la comprensione verbale e le abilità di discriminazione della domanda.
- migliorare l'uso del linguaggio a fini comunicativi.
- ampliare le competenze semantico-lessicali e morfo-sintattiche.

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- EOF
- BVN

**OPERATORI:**

De Rosa Federica - Piccirilli Maria

**CASE MANAGER:**

De Rosa Federica

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:****RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 04/02/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PIROZZI	<b>Nome</b>	GIULIA	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000268/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

	Chirurghi ed Odontoiatri	
--	--------------------------	--