

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	OZZAUTO	<b>Nome</b>	GIOVANNA PAOLA	<b>Anno di nascita</b>	2005	<b>Cartella clinica n.</b>	000215/1
----------------	---------	-------------	-------------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

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

Paziente con deficit cognitivo e compromissione dell'area comunicativa.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie cognitivo-linguistiche

**ELENCO OBIETTIVI:**

- Migliorare la comprensione verbale
- Migliorare le prassie OBF
  - Ridurre i comportamenti disfunzionali
  - Ampliare il repertorio delle richieste verbali

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- EOF
- Peabody picture Vocabulary test

**OPERATORI:**

Fiengo Carmela - Miro Marcella

**CASE MANAGER:**

Miro Marcella

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

--

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 17/02/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---