

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ESPOSITO	<b>Nome</b>	ANTONIO	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000110/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Continua l'intervento di logopedia e psicomotricità. Sta frequentando la classe quarta della scuola primaria usufruendo di sostegno con riferito discreto adattamento. Alla valutazione odierna il bambino collabora alle attività proposte sebbene si evidenzia facile distraibilità e scarso controllo dei fattori interferenti. Ridotta la tendenza al soliloquio e all'instabilità motoria. Persiste scarsa iniziativa comunicativa. Riesce nella comprensione di consegne verbali semplici. Risponde a semplici domande. L'eloquio è sufficientemente intellegibile sebbene persista tendenza a ridurre i gruppi consonantici. Riconosce e denomina immagini rappresentanti cibi, animali, oggetti di uso comune, azioni ed esegue attività di smistamento per categorie. Mediante il supporto di immagini riesce a strutturare frasi SVO complete di funtori. Migliorate le abilità di scrittura; si evidenziano difficoltà nella cifratura di doppie, digrammi, trigrammi. Velocizzata la lettura. Comincia ad eseguire calcoli semplici di addizione. Si continui a lavorare su

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Codifica e decodifica fonologica

**ELENCO OBIETTIVI:**

- migliorare la comprensione verbale e la discriminazione della domanda,
- migliorare le abilità di denominazione
- migliorare la categorizzazione e la definizione semantica,
- migliorare la strutturazione della frase,
- migliorare le abilità di lettura e scrittura.

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- BVN
- Peabody picture Vocabulary test
- EOF

**OPERATORI:**

Altobelli Rosa - Gregorio Valentina

**CASE MANAGER:**

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	ESPOSITO	<b>Nome</b>	ANTONIO	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000110/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

Gregorio Valentina

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

--

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 16/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---