

**PAZIENTE:**

Cognome	LA MONTAGNA	Nome	BRUNO	Anno di nascita	2016	Cartella clinica n.	000355/1
---------	-------------	------	-------	-----------------	------	---------------------	----------

**PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI****N° PROGRESSIVO: 4****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambino con disturbo dello spettro autistico , migliorata la comprensione di nsegne semplici,persistono i comportamenti disfunzionali , possibile la formulazione di parola frase sufficientemente intellegibile per richieste semplici.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie cognitivo-linguistiche

**ELENCO OBIETTIVI:**

- migliorare il controllo educativo.
- migliorare la capacità di interazione e condivisione.
- sostenere le abilità di imitazione.
- migliorare la comprensione verbale.
- ampliare il lessico.
- ampliare le richieste attraverso il canale vocale.

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- LAP
- EOF

**OPERATORI:**

Avvisato Mariarosaria - Core Nicoletta - Fasano Valeria - Piccirilli Maria

**CASE MANAGER:**

Avvisato Mariarosaria

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

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

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	LA MONTAGNA	<b>Nome</b>	BRUNO	<b>Anno di nascita</b>	2016	<b>Cartella clinica n.</b>	000355/1
----------------	-------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

N.A.

<b>Data</b> 24/02/2023	<b>Resp. Programma Riabil.</b> Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	<b>Resp. Progetto Riabilitat.</b> Ammendola Eduardo
---------------------------	---	--