

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DI SARNO	<b>Nome</b>	GENNARO	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000753/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

**PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI****N° PROGRESSIVO: 2****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambino affetto da Disturbo dello spettro autistico ,compromissione del canale comunicativo verbale e comportamento disfunzionale.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie cognitivo-linguistiche

**ELENCO OBIETTIVI:**

- migliorare la comprensione verbale
- migliorare il controllo educativo
- sostenere i pre.requisiti della comunicazione
- promuovere le abilità di imitazione
- promuovere le capacità comunicative anche mediante strategie di CAA.

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- LAP
- EOF

**OPERATORI:**

Cibotti Maria Rosaria - Riemma Cinzia

**CASE MANAGER:**

Riemma Cinzia

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

--

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 31/03/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio	Resp. Progetto Riabilitat. Fiorillo Cristiana
--------------------	---	--

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DI SARNO	<b>Nome</b>	GENNARO	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000753/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

	#29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	
--	--	--