

**PAZIENTE:**

Cognome	SGAMMATO	Nome	KEVIN	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000312/1
---------	----------	------	-------	-----------------	------	---------------------	----------

## VALUTAZIONI/RELAZIONI LOGOPEDICHE

**N° PROGRESSIVO: 5**

**RELAZIONE TRIMESTRALE:**
**DIAGNOSI:**

Disturbo misto del linguaggio espressivo e della comprensione.

Cod. ICD9: 315.32

Cod. ICD10: F80.2

**SITUAZIONE ATTUALE:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

Bambino con disturbo del linguaggio , presenta immaturità comportamentale, in evoluzione positiva le competenze linguistiche verbali a livello fonologico e morfo-sintattico,non ancora adeguate le capacità narrative e descrittive,discrete le abilità di lettura, irregolarità del tratto grafico.

**OBIETTIVI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

- ampliamento del lessico e della frase
- migliorare le capacità narrative
- migliorare la comprensione del brano
- correggere gli errori in scrittura.

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

Strategie cognitivo-linguistiche

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

Alla valutazione attuale il paziente mostra ancora un comportamento immaturo e dei tempi attentivi inadeguati alla sua età cronologica.

In questi ultimi mesi c'è stata una fase di stallo a livello degli apprendimenti anche se, tutto sommato, risultano migliorate le capacità narrative e descrittive.

Il lavoro prosegue su:

Cartella Clinica ex Art. 26 L. 833/78

Ed. 2 Rev. 0.0 - 01/01/2022

**PAZIENTE:**

Cognome	SGAMMATO	Nome	KEVIN	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000312/1
---------	----------	------	-------	-----------------	------	---------------------	----------

- controllo educativo (rispetto delle regole e dei ruoli);
- Lettura e comprensione;
- Ampliamento del patrimonio semantico-lessicale e della frase;
- Ampliamento capacità narrative e descrittive.

Data: 22/03/2023

#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Caiazza Gaia