

PAZIENTE:

Cognome	CASORIA	Nome	MARIO	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	001299/1
---------	---------	------	-------	-----------------	------	---------------------	----------

SEZIONE 10 – RELAZIONE FINALE – SCHEDA DIMISSIONI

Valutazione finale di dimissione

MOTIVO:

Interruzione del trattamento logopedico

DIAGNOSI IN INGRESSO:

Bambino con disturbo del linguaggio espressivo

DIAGNOSI DI DIMISSIONE:

Bambino con disturbo del linguaggio espressivo

INFORMAZIONI SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE NECESSITA' ASSISTENZIALE A DOMICILIO

Osservazione finale di dimissione:

Bambino con disturbo del linguaggio espressivo (fonetico-fonologico) ha effettuato trattamento logopedico in regime privato con i seguenti obiettivi: ampliare il vocabolario e la struttura frastica ,completare inventario fonetico,sostenere i pre requisiti degli apprendimenti, al termine del percorso risulta ampliato anche se ancora incompleto l'inventario fonetico con una maggiore attenzione e compliance al setting.

Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza domiciliare:

Si consiglia il monitoraggio funzionale del piccolo Carlo programmando controlli Foniatrici ed attenzionando l'aqualità degli apprendimenti successivi.

Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:

Non si ritiene di fornire particolari indicazioni in tale ambito

Note:

n.d.

N.B. copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al Medico di Base e all' ASL competente.

DATA 23/01/2023

Direttore Sanitario _____

Firma del paziente (familiare/tutore se minore) _____