

PAZIENTE:

Cognome	STASIO	Nome	FRANCESCA	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000535/1
----------------	--------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI

N° PROGRESSIVO: 1b

SITUAZIONE INIZIALE:

bambino con disturbo dello sviluppo psicomotorio, profilo comportamentale caratterizzato da oppositività e ridotta tolleranza alle frustrazioni, discreto il versante recettivo verbale, in produzione sono presenti difficoltà fonetico-fonologiche, povertà lessicale e deficit morfo-sintattico; compromissione delle prassie linguo-bucco-facciali.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare il controllo educativo.
- migliorare i tempi di attenzione.
- migliorare le competenze fonetico-fonologiche.
- ampliare il lessico e la frase.

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- Test prassie
- Test di Fanzago
- Peabody picture Vocabulary test

OPERATORI:

Altobelli Rosa - Cervone Maria

CASE MANAGER:

Cervone Maria

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

All'attuale osservazione e valutazione logopedica il bambino si mostra ben disposto

PAZIENTE:

Cognome	STASIO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000535/1
---------	--------	------	-----------	-----------------	------	---------------------	----------

all'accettazione del setting, al quale accede senza particolari problemi. Tuttavia scarso è il rispetto delle regole e dei ruoli.

Sono presenti comportamenti problema e oppositivo-provocatori, attraverso i quali il bambino cerca di gestire l'interazione con l'adulto ed ottenere ciò che vuole. Presente immaturità psico-affettiva. Bassa risulta essere la tolleranza alle frustrazioni.

Insufficienti sono i tempi di attenzione e di permanenza al compito, infatti il piccolo passa da un'attività all'altra in pochi minuti non portando a termine nessuna di esse.

La comprensione verbale appare discreta e presente per lo più per le richieste verbali semplici e per le richieste semplici che richiedono il riconoscimento di un oggetto (ad esempio 'prendi la penna' oppure 'butta la carta nel cestino').

Da un punto di vista espressivo il linguaggio è caratterizzato da numerose difficoltà fonetico-fonologiche; in particolare dalla somministrazione del test di articolazione verbale e fonetica (Fanzago) si riscontra:

- distorsione/omissione dei fonemi affricati alveolari (sordo-sonoro), dei fonemi affricati post-alveolari (sordo-sonoro) e della polivibrante;
- riduzione dei gruppi consonantici contenenti i fonemi /s/, /l/ e /r/.

Inadeguate le prassie del distretto LBF.

Il lessico è povero, infatti il paziente riesce per lo più nella denominazione solo degli elementi più comuni delle principali categorie semantiche. Di fatto, dalla somministrazione del test del vocabolario ricettivo (Peabody) si è ottenuto un punteggio di 26 per il quale non vi è un punteggio standard per la fascia d'età di appartenenza del bambino.

Inadeguate sono le competenze morfo-sintattiche: il bambino tende ad esprimersi usando frasi ipostrutture (in genere fa spesso ricorso alla frase bitermine), le quali sono associate ad uno scorretto uso della morfologia flessiva.

Attualmente si riscontra incostanza terapeutica.

Pertanto il percorso logopedico è orientato alla costruzione di una solida alleanza terapeutica, per poi procedere con gli obiettivi previsti nel progetto e nel programma riabilitativo.

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

Parzialmente raggiunti

Data 07/04/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---

PAZIENTE:

Cognome	STASIO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000535/1
----------------	--------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

	Chirurghi ed Odontoiatri	
--	--------------------------	--