

PAZIENTE:

Cognome	D'ERRICO	Nome	PASQUALE	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000175/1
---------	----------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

VALUTAZIONI/RELAZIONI LOGOPEDICHE

N° PROGRESSIVO: 5

RELAZIONE TRIMESTRALE:

DIAGNOSI:

Disturbo autistico, stato attivo

Cod. ICD9: 299.00

Cod. ICD10: F84.0

SITUAZIONE ATTUALE:

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

Pz con disturbo della relazione e della comunicazione

OBIETTIVI:

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

- promuovere e consolidare l'alleanza terapeutica
- Migliorare la comprensione verbale
- migliorare la sintesi e l'elaborazione del brano
- migliorare le abilità di calcolo
- Migliorare il livello fonetico-fonologico
- Migliorare il livello morfo-sintattico
- Migliorare il livello semantico-lessicale

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

Strategie cognitivo-linguistiche

VALUTAZIONE E RISULTATI:

Pasquale collabora alle attività proposte con attenzione e buona permanenza al compito.

il linguaggio risulta caratterizzato ancora da distorsioni fonetiche. il tono di voce è quasi sempre molto basso e con ripetizione di fonemi e sillabe ad inizio parola ciò influenza la produzione verbale e la sua intellegibilità. da ampliare il patrimonio semantico-lessicale. Ancora deficitarie le prassie linguo bucco facciali. Pertanto si effettuano prassie attive e passive (mediante uso di spazzolino) al fine di migliorare il tono trofismo del distretto suddetto ed impostare il fono [r]. Si danno schede da ripetere a casa al fine di favorire la continuità

PAZIENTE:

Cognome	D'ERRICO	Nome	PASQUALE	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000175/1

terapeutica. Al fine di migliorare la fluenza verbale Si effettua lettura di brani con uso di metronomo al fine di dare ritmo e rallentare la produzione verbale talvolta troppo veloce. Si è poi proceduto a utilizzare il metronomo anche in esercizio di produzione di frasi e racconto di fatti accaduti o sintesi del testo letto. Successivamente si è limitato l'uso del metronomo e usato tapping del dito al fine di interiorizzare ed automatizzare una lettura e una produzione verbale ritmata e una fluenza verbale adeguata senza interruzioni. Ad oggi, in esercizio ridotti risultano le interruzioni ma non è un meccanismo appreso spontaneamente e nel quotidiano.

In ambito accademico migliorati i parametri di correttezza e velocità della lettura; Discreta la comprensione del testo letto per brani semplici, il paziente presenta ancora difficoltà di sintesi e rielaborazione del testo. In scrittura migliorate le competenze ortografiche sebbene il tratto risulti impreciso ed irregolare. Memorizzate le procedure del calcolo.

Dalla somministrazione del test BVN : alla prova di comprensione sintattica il punteggio grezzo è di 17/18 a cui non è possibile associare punteggio standard in quanto tutti i soggetti del gruppo di controllo hanno raggiunto punteggio massimo ;alla prova di memoria a breve termine verbale il punteggio grezzo è di 11/21 (punteggio standard di >100 pertanto adeguato); alla prova di rievocazione libera di parole il punteggio grezzo è di 7/16 (punteggio standard di 90 pertanto adeguato).

Data: 10/03/2023

Firma: Dott./Dott.ssa Errichiello Anna

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