

PAZIENTE:

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ESTER	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000078/1
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

VALUTAZIONI/RELAZIONI LOGOPEDICHE**N° PROGRESSIVO: 5****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Ritardo mentale non specificato

Cod. ICD9: 319

Cod. ICD10: F79

SITUAZIONE ATTUALE:**DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':**

Paziente con deficit cognitivo ed evoluzione positiva del quadro prestazionale sotto il profilo delle autonomie e delle competenze linguistiche in comprensione e produzione, sufficiente velocità e correttezza della lettura, adeguata la scrittura in termini di tratto grafico e correttezza ortografica, deficitaria risulta l'elaborazione del testo, lentezza nel calcolo.

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

paziente con disturbi evolutivi misti in evoluzione positiva, migliorate le abilità di narrazione e la comprensione di brani semplici, presente difficoltà nel calcolo a mente e deficit di tono e motilità della muscolatura orale e in particolare linguale.

OBIETTIVI:**DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':**

- Migliorare le prassie linguo-bucco-facciali
- Migliorare le prassie esecutive (manuali, motorie, imitative)
- migliorare le capacità descrittive e narrative,
- migliorare la comprensione del brano e l'elaborazione del testo,
- migliorare le abilità di ragionamento matematico,

PAZIENTE:

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ESTER	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000078/1
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

- migliorare le capacità descrittive e narrative
- migliorare la comprensione del brano e l'elaborazione del testo
- migliorare le abilità di ragionamento matematico
- stimolare la muscolatura del distretto orale.

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'FUNZIONI SENSOMOTORIE':

Allenamento prassico attivo e passivo - terapie miofunzionali

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

Strategie cognitivo-linguistiche

VALUTAZIONE E RISULTATI:

Continua l'evoluzione positiva del quadro clinico.

Risulta buona la collaborazione alle attività proposte, sebbene si evidenzia talvolta la tendenza all'evitamento di compiti che sono considerati dalla bambina complessi o poco graditi.

Sono migliorate le competenze linguistiche in comprensione e produzione.

Riesce nella narrazione di eventi di vita quotidiana sebbene ancora deficitaria risulti la conoscenza dei riferimenti di tipo temporale.

La lettura risulta sufficiente per velocità e correttezza. Migliorata la comprensione di brani semplici e l'elaborazione di piccoli testi.

La scrittura risulta adeguata in termini di tratto grafico e correttezza ortografica.

Nell'area del calcolo risultano memorizzate le procedure sebbene l'esecuzione sia lenta per deficit del calcolo a mente.

Persiste deficit di tono e motilità della muscolatura orale e in particolare linguale. Infatti, si lavora per favorire la percezione delle varie sezioni della lingua, attraverso la vibrazione locale.

Si continua a lavorare su capacità descrittive e narrative, comprensione del brano ed elaborazione del testo, abilità di ragionamento matematico, stimolazione attiva e passiva della muscolatura del distretto orale.

Dalla somministrazione delle prove MT di Comprensione per la Scuola Media Inferiore (1° Media) emergono i seguenti risultati:

- Testo Narrativo: 8/15 (RA)
- Testo Informativo: 3/15 (RII)
- Testo Narrativo + Testo Informativo: 11/30 (RA)

Dalla somministrazione del test 'Prassie verbali fonatorie non fonemiche' emerge il seguente risultato:

- PP: 76% (Prestaz. Normale)

PAZIENTE:

Cognome	D'AMBROSIO	Nome	ESTER	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	000078/1
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

Data: 06/02/2023
#1558 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Caruso Sabrina