

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	GALASSO	<b>Nome</b>	VINCENZO	<b>Anno di nascita</b>	2010	<b>Cartella clinica n.</b>	000155/1
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

## VALUTAZIONI/RELAZIONI LOGOPEDICHE

**N° PROGRESSIVO: 3**

**RELAZIONE TRIMESTRALE:**

**DIAGNOSI:**

Sindrome di Down  
Cod. ICD9: 758.0  
Cod. ICD10: Q90.9

**SITUAZIONE ATTUALE:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

Paziente con S. di Down , comprensione conservata di consegne semplici persisteridotta intellegibilità dell'eloquio, ridotte le competenze grafo-motorie.

**OBIETTIVI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

- migliorare i tempi di attenzione e permanenza al compito
- migliorare la comprensione verbale e le abilità di discriminazione della domanda
- ampliare il lessico,
- migliorare l'intellegibilità dell'eloquio
- migliorare la strutturazione della frase.

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

Strategie cognitivo-linguistiche

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

Nel mese di novembre 2022 è avvenuto un cambio terapista.

All'attuale osservazione e valutazione logopedica il paziente appare ben accettare il setting.

Inadeguati sono i tempi attentivi, così come quelli di attesa.

Deficitarie sono la collaborazione e la permanenza al compito; di fatto al fine di portare a termine un'attività, Vincenzo necessita di costanti solleciti e/o richiami.

Cartella Clinica ex Art. 26 L. 833/78

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

**PAZIENTE:**

Cognome	GALASSO	Nome	VINCENZO	Anno di nascita	2010	Cartella clinica n.	000155/1
---------	---------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

Tuttavia a volte si presentano anche comportamenti oppositivi, mentre se lasciato libero di scegliere un'attività, il paziente predilige sempre le stesse.

Sono presenti stereotipie motorie e verbali.

Il linguaggio espressivo risulta essere fortemente inintellegibile, a causa di alterazioni organiche presenti a livello del distretto orale (macroglossia).

Il paziente inoltre mostra di sapere riconoscere/denominare la maggior parte degli elementi appartenenti alle principali categorie semantiche (come alimenti, animali, vestiario, colori, forme e azioni). Vincenzo oltretutto riconosce anche i grafemi ed i simboli numerici.

La comprensione risulta essere sufficiente per le consegne verbali semplici e per le consegne verbali che richiedono l'identificazione di un oggetto di uso comune. Deficitaria è invece la comprensione di ordini più complessi.

La prensione dello strumento grafico è inadeguata con ripercussioni negative sull'esecuzione del gesto grafico.

In questo periodo si è lavorato al fine di favorire l'instaurazione di una buona alleanza terapeutica e al fine di favorire il potenziamento dei tempi attentivi e della permanenza al compito; tutto ciò viene reso possibile mediante la proposta di attività di appaiamento di forme/colori o immagini uguali e su attività a basso sforzo.

Data: 27/12/2022

#1585 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Cervone Maria