

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	RICIGLIANO	<b>Nome</b>	MICHELE	<b>Anno di nascita</b>	2016	<b>Cartella clinica n.</b>	000351/1
----------------	------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

**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 assente alla visita foniatria programmata in data odierna. Si confermano gli obiettivi presenti nel programma.

**OBIETTIVI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

- Migliorare il livello morfo-sintattico
- Migliorare il livello semantico-lessicale
- Migliorare le capacità di descrizione e narrazione
- migliorare l'uso del linguaggio in interazione

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

Strategie cognitivo-linguistiche

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

Nell'ultimo trimestre si evidenziano miglioramenti in tutte le aree d'intervento. Migliorato il livello morfo-sintattico. Si lavora a livello dialogico-narrativo sul racconto di fiabe con striscia figurata. Viene effettuato un training sulle abilità comunicative in interazione.

Si lavora per ridurre il comportamento disfunzionale che emerge durante l'esposizione a stimoli sonori forti, attraverso l'esposizione graduale allo stimolo avversivo.

La somministrazione del test standardizzato LAP effettuata nel mese corrente nelle aree cognitive e linguaggio è emerso un punteggio maggiore di 72 mesi.

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	RICIGLIANO	<b>Nome</b>	MICHELE	<b>Anno di nascita</b>	2016	<b>Cartella clinica n.</b>	000351/1
----------------	------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

Data: 02/03/2023  
#1354 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Cibotti Maria Rosaria