

PAZIENTE:

Cognome	FERENDERES	Nome	ACHILLE	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000293/1
----------------	------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

VALUTAZIONI/RELAZIONI LOGOPEDICHE**N° PROGRESSIVO: 4****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Disturbo misto del linguaggio espressivo e della comprensione.

Cod. ICD9: 315.32

Cod. ICD10: F80.2

SITUAZIONE ATTUALE:

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

Bambino con disturbo del linguaggio verbale, disturbo della comunicazione sociale, anomalie di prammatica della relazione, immaturità affettivo-relazionale, adeguata risulta la comprensione verbale, in produzione presenta distorsioni fonetiche e rari processi di semplificazione con discrete competenze lessicali e morfo-sintattiche, riprende trattamento dopo circa tre mesi di sospensione.

OBIETTIVI:

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

- Migliorare le capacità descrittive e narrative
- Migliorare il livello fonetico-fonologico
- Supportare gli apprendimenti

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

Strategie cognitivo-linguistiche

VALUTAZIONE E RISULTATI:

Achille è abbastanza collaborativo alle attività proposte.

Nell'interazione con il terapeuta si pone in maniera egocentrica, l'attenzione e i tempi di attesa risultano limitati.

Manifesta poca tolleranza alle frustrazioni e non rispetta il turno soprattutto durante le attività ludiche.

Il lavoro prosegue su:

- ampliamento delle abilità comunicative e narrative, in quanto, risultano ancora immature e limitate;
- sul controllo educativo (rispetto delle regole e dei ruoli, rispetto del proprio turno);

PAZIENTE:

Cognome	FERENDERES	Nome	ACHILLE	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000293/1
----------------	------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

-sulla memoria a breve-medio termine.

E' stata diagnosticata deglutizione atipica, dunque, si procede con un training miofunzionale.

Data: 02/01/2023

Firma: Dott./Dott.ssa Caiazza Gaia

#1655 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE