

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|---------|----------|------|----------|-----------------|------|---------------------|----------|
| Cognome | MOZZILLO | Nome | GIOVANNI | Anno di nascita | 2014 | Cartella clinica n. | 000160/1 |
|---------|----------|------|----------|-----------------|------|---------------------|----------|

PROGRAMMA RIABILITATIVO - COMUNICATIVO / RELAZIONALI**N° PROGRESSIVO: 4b****SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambino con RSPM da s. genetica, ridotta soglia di attenzione e di tolleranza alle frustrazioni, permangono difficoltà nel versante espressivo del linguaggio, comprensione possibile per richieste semplici, ipotonia del distretto OLBF, migliorata l'intellegibilità dell'eloquio.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie cognitivo-linguistiche

ELENCO OBIETTIVI:

- allenare le prassie OLBF
- ampliare il linguaggio negli aspetti lessicali e morfo-sintattici

MISURE D'ESITO APPLICATE:

- Test prassie
- EOF

OPERATORI:

Capasso Vittorio - Caruso Sabrina - Castaldo Giovanni

CASE MANAGER:

Caruso Sabrina

TEMPI DI VERIFICA:

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)

RISULTATO:

Il quadro clinico risulta stazionario.

Persistono scarso rispetto dei ruoli, delle regole e dei tempi di attesa, con tendenza all'impulsività che rende difficile svolgere attività prolungate.

La tolleranza alle frustrazioni ed al 'no' è bassa, manifestando frequentemente comportamenti oppositivi.

Riesce a denominare parti del corpo, animali, cibi e oggetti ad alta frequenza d'uso, anche se il vocabolario risulta ancora deficitario.

PAZIENTE:

| Cognome | MOZZILLO | Nome | GIOVANNI | Anno di nascita | 2014 | Cartella clinica n. | 000160/1 |
|---------|----------|------|----------|-----------------|------|---------------------|----------|
|---------|----------|------|----------|-----------------|------|---------------------|----------|

Non è ancora acquisito il riconoscimento dei colori, dei grafemi e dei simboli numerici.

La comprensione verbale per richieste verbali semplici e contestualizzate è adeguata.

L'intellegibilità dell'eloquio risulta leggermente migliorata, anche se persistono distorsioni fonetiche e processi di semplificazione a livello di sistema fonologico e struttura fonotattica.

Si lavora per favorire la generalizzazione e automatizzazione dell'articolazione corretta di alcuni foni, come ad esempio [m], [n], [p], [t] e [k], in diverse parole in cui il suono è sia in posizione iniziale che mediana.

La strutturazione della frase persiste di tipo mono.

Presenta deficit visuo-percettivo e marcate difficoltà di coordinazione fine-motoria.

Persiste deficit delle prassie linguo-bucco-facciali, con spinta linguale anteriore e deglutizione atipica.

Non ha ancora acquisito il controllo sfinterico, infatti Giovanni indossa ancora il pannolino.

Si continua a lavorare su controllo educativo, tempi di attenzione e permanenza al compito, prassie linguo-bucco-facciali, competenze fonetico-fonologiche, ampliamento del lessico e della frase.

Dalla somministrazione di novembre del test 'Prassie verbali fonatorie non fonemiche' è emerso il seguente risultato:

PP= 26,3% (prestazione insufficiente)

Dalla somministrazione di aprile del test 'Prassie verbali fonatorie non fonemiche' è emerso il seguente risultato:

PP= 30,2% (prestazione insufficiente)

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

Parzialmente raggiunti

| | | |
|--------------------|---|---|
| Data 15/05/2024 | Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri | Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo |
|--------------------|---|---|