

PAZIENTE:

Cognome	IODICE	Nome	ALFREDO SEBASTIAN O	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000163/1
----------------	--------	-------------	---------------------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

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':

Piccolo paziente con ridotta tolleranza alle frustrazioni,discreta comprensione verbale,eloquio intellegibile seppur con distorsioni fonetiche ,non del tutto adeguate le competenze semantico-lessicali e morfo-sintattiche.

0

OBIETTIVI:

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

- migliorare il controllo educativo
- potenziare le competenze fonologiche e metafonologiche
- ampliare il lessico e la frase
- migliorare le capacità narrative
- migliorare le competenze pragmatiche.

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

DAL PROGRAMMA RIABILITATIVO 'COMUNICATIVO/RELAZIONALI':

Strategie cognitivo-linguistiche

VALUTAZIONE E RISULTATI:

All'attuale valutazione il quadro clinico appare invariato rispetto al trimestre precedente.

Persiste l'inibizione del paziente nel momento in cui gli si pongono domande dirette specifiche oppure nel momento in cui si trova a dover interagire con un altro soggetto (adulto o bambino che sia).

Persiste anche la bassa tolleranza alle frustrazioni: in quest'ultimo caso il bambino reagisce spesso piangendo e giustificando questo suo comportamento inventando delle storie poco o per nulla contestuali.

PAZIENTE:

Cognome	IODICE	Nome	ALFREDO SEBASTIAN O	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000163/1
---------	--------	------	---------------------------	-----------------------	------	---------------------------	----------

Anche l'attenzione appare ancora molto labile, infatti continua devono essere i richiami affinchè il bambino completa l'attività assegnatagli o affinchè si ottenga una risposta ad una data domanda. A tal proposito si sta lavorando con specifiche attività, soprattutto ludiche (come ad esempio il memory nella sua forma classica o in alcune varianti, oppure attività di barrage), volte ad allungare i tempi di attenzione.

In questo periodo si è lavorato anche sul potenziamento della memoria di lavoro, attraverso la presentazione di attività come lo span di parole e di numeri (3 e 4 cifre).

Il contatto visivo continua ad essere labile nel momento in cui si cerca di interagire con lui.

Persistono le stereotipie motorie.

Da un punto di vista grafo-motorio, si riscontra un miglioramento per quanto riguarda il rispetto del rigo durante la scrittura: a tal proposito si precisa che si sta facendo uso di specifici quaderni che presentano evidenziato il rigo all'interno del quale scrivere; in miglioramento anche la conversione del grafema dallo stampato al corsivo.

Anche la lettura appare in miglioramento: il bambino riesce infatti con maggiore facilità a riconoscere le singole sillabe (e quindi senza più ricorrere alla lettura dei singoli grafemi per procedere poi, in un secondo momento, alla loro fusione), portando così ad un miglioramento anche della fusione sillabica e consequenzialmente alla lettura di parole.

A tal proposito sono state proposte attività volte a lavorare sul potenziamento delle competenze metafonologiche globali e analitiche tramite apposite schede e attività ludiche.

Si sta cercando di avviare altresì il bambino alla lettura e comprensione di semplici frasi brevi (Soggetto - Verbo e Soggetto-Verbo-Oggetto).

Per quanto riguarda i test somministrati in precedenza:

PEABODY (test del vocabolario ricettivo)

Alla prima somministrazione di suddetto test si è ottenuto un punteggio standard di 81.

Alla seconda valutazione si è ottenuto invece un punteggio standard di 91.

TCR (test dei concetti di relazione)

Nel corso della prima somministrazione si è ottenuto un punteggio standard pari a 6, che corrisponde al rango percentile di 1.

Alla seconda somministrazione si è ottenuto un punteggio standard di 28 che corrisponde al rango percentile di 3.

Sulla base di quanto osservato e valutato, il percorso logopedico sarà mirato all'ulteriore miglioramento della comprensione verbale, della comunicazione e sul sostenimento delle abilità accademiche.