

**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: 4****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:**

All'attuale valutazione logopedica il quadro clinico risulta invariato rispetto il trimestre precedente.

Buona risulta essere l'accettazione del setting, mentre deficitari risultano essere i tempi di attenzione e di permanenza al compito: infatti continui devono essere i solleciti e i richiami per portare a termine una consegna.

**PAZIENTE:**

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

Non sempre si riesce ad ottenere la collaborazione del paziente in merito allo svolgimento delle diverse attività proposte; di fatto spesso compaiono comportamenti oppositivi o autoaggressivi, come darsi schiaffi/pugni sulla testa, urlare o sbattere la mano/oggetti sul tavolo.

Sono presenti stereotipie motorie e verbali.

Presente l'uso di gesti deittici.

Scarsamente intellegibile ed ipoarticolato risulta essere il linguaggio, soprattutto a causa di alterazioni organiche presenti a livello del distretto orale (macroglossia).

Deficitarie sono le prassie linguo-bucco-facciali.

Il paziente, inoltre, riconosce e denomina i grafemi, i numeri e gli elementi appartenenti alle principali categorie semantiche (come animali, alimenti e oggetti di uso comune).

La comprensione risulta presente per consegne ed ordini semplici e per le consegne semplici che richiedono il riconoscimento di un oggetto.

La prensione dello strumento grafico non è adeguata, così come le abilità grafo-motorie.

Dalla somministrazione dell'EOF (Esame Obiettivo Focalizzato) si è ottenuto come punteggio:

- tempi di attenzione e permanenza al compito 1 su 3;
- comprensione verbale e discriminazione della domanda 1 su 3;
- lessico 1 su 3;
- intellegibilità dell'eloquio 1 su 3;
- strutturazione della frase 1 su 3.

Data: 24/03/2023  
#1585 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Cervone Maria