

PROVA PRATICA N. 2

Giunge alla osservazione del Servizio di Neuropsichiatria GC di 41m per ritardo del linguaggio

Al colloquio con il NPI viene riferita una deambulazione ai 13m, una difficoltà nei primi 3 mesi di attaccarsi al seno, quindi è stato proposto l'allattamento al biberon. I primi fonemi con significato semantico sono comparsi all'anno, le frasi sono presenti da circa 1 mese. Il vocabolario è scarso con difficoltà fonologiche. Dorme nel "lettone" con i genitori.

Viene riferito che all'asilo si alza frequentemente e gira per la classe, passa da un gioco all'altro senza soffermarsi su quello che sta facendo, a volte se le vengono fatte delle richieste sfarfalla con le mani. Viene segnalata anche una incapacità ad autoregolarsi infrangendo le regole della vita scolastica.

Alle scale GMDS-ER 08 emerge il seguente profilo di sviluppo: scala A locomotoria nella norma

Scala B personale-sociale nella norma

Scala C udito e linguaggio $< 1^\circ$

Scala D coordinazione occhio-mano 6°

Scala E performance 56°

Scala F ragionamento pratico 2°

Quoziente generale 40, età equivalente 34,5 m Quoziente 86

Dopo un primo intervento con la TNPEE durato un anno viene inviato alla logopedista per una presa in carico logopedica:

Alle prove linguistiche risulta:

TFL (Vicari Marotta e Luci) vengono prodotti 25 risposte esatte senza aiuto, 2 risposte esatte con aiuto fonetico , 0 con aiuto semantico, all'analisi quantitativa si colloca al 25° limite basso della norma

Completamento Grammaticale ITPA uno scarto di 1 anno tra l'età cronologica e l'età test

Prova di comprensione del Rustioni: insufficiente

Alla prova di fonemi sono presenti tutti i fonemi anche se alcuni presenti solo su ripetizione (K,g,b,d,ts,dz,)

Prova di comprensione della prosodia emotiva (BVL 4-12) risponde 5/12 risposte corrette, con DS 0,9

Indicare quali ulteriori prove possono essere utili da somministrare e descrivere il piano di trattamento