

PAZIENTE:

Cognome	DOSSI	Nome	EMMANUEL A	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	000094/1
---------	-------	------	------------	-----------------	------	---------------------	----------

VALUTAZIONI/RELAZIONI PSICOMOTORIE**N° PROGRESSIVO: 5****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Disturbo autistico, stato attivo

Cod. ICD9: 299.00

Cod. ICD10: F84.0

SITUAZIONE ATTUALE:

B.na con disturbo dello spettro autistico in lenta evoluzione positiva nei tempi di attenzione, nel linguaggio e nel comportamento adattivo, permane impaccio motorio e linguaggio limitato nel vocabolario con canale recettivo compromesso.

OBIETTIVI:

- aumentare i tempi di attenzione
- stimolare le competenze cognitive
- stimolare il linguaggio e la comprensione.

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Metodiche cognitivo-comportamentali

VALUTAZIONE E RISULTATI:

Quadro clinico stazionario. In ambito neuropsicomotorio, la bambina presenta una lieve riduzione della caoticità nell'investimento dello spazio e un utilizzo degli spazi e dei tempi più funzionale. Tuttavia, mostra ancora comportamenti irruenti e impulsivi, soprattutto le situazioni nuove.

Su propria iniziativa comincia a mettere al loro posto i vari materiali utilizzati nelle attività con una riduzione delle sollecitazioni per farlo. La capacità di pianificare la costruzione di uno spazio ludico appare ancora carente e povera di dettagli. Il gioco simbolico appare arricchito con discreta espressività e creatività.

La bambina presenta un lieve incremento dell'attenzione sostenuta nello svolgimento di attività a valenza cognitiva con lieve miglioramento anche dell'attenzione selettiva. Appare collaborativa durante le attività

PAZIENTE:

Cognome	DOSSI	Nome	EMMANUEL A	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	000094/1
---------	-------	------	------------	-----------------	------	---------------------	----------

proposte, mostrando miglioramenti nella capacità di attesa e nel rispetto dei turni, seppur ancora vulnerabili allo stress. La bambina presenta un comportamento più funzionale e contestuale, con maggiore aderenza alle regole e ai ruoli.

L'attività grafo-motoria risulta inficiata con impugnatura dello strumento grafico non funzionale che ostacola la fluidità del gesto visuo-grafo-motorio, rendendo carente e immatura l'espressione grafica.

Anche il disegno della figura umana appare povero di dettagli, mentre la copia di figure appare lievemente migliorata.

Infatti, si propongono attività volte a migliorare la fluidità del gesto visuo-grafo-motorio oltre che il controllo visivo e pressorio dello strumento grafico. Si propongono attività di tempera e ritaglio per stimolare la manipolazione visiva dello spazio e la cooperazione bimanuale.

Deficitarie risultano essere ancora le capacità mnestiche sia quella a breve termine che a lungo termine, con necessità di riprendere in tempi successivi le attività e le consegne. Anche la memoria di lavoro risulta ancora immatura e poco strutturata.

Sebbene il canale espressivo risulti deficitario, la bambina compensa con un buon utilizzo della comunicazione non verbale, in particolare tenta di farsi comprendere soprattutto attraverso il canale mimico-gestuale. Il vocabolario è infatti limitato alla conoscenza di parole ad alta frequenza d'uso.

La comprensione verbale è limitata a consegne semplici, contestualizzate e routinarie, per cui si accompagna la consegna verbale a gesti che possano aiutarla nella comprensione. Per consegne maggiormente complesse emerge ecolalia immediata da mancata decodifica della richiesta.

L'ultima somministrazione del test LAP mostra che l'area grosso-motoria e pre-scritturale è > 60 mesi, mentre le abilità sociali, autonomia e fini-motorie risultano essere > 48 mesi.

Data: 06/02/2023
#932 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa Rea Lorenza