

PAZIENTE:

Cognome	PISCOPO	Nome	ARIEL	Anno di nascita	2021	Cartella clinica n.	000448/1
---------	---------	------	-------	-----------------	------	---------------------	----------

## VISITE SPECIALISTICHE NEUROPSICHIATRICHE

N° PROGRESSIVO: 2

### CONSULENZA SPECIALISTICA:

Colloquio con la madre che riferisce dei disturbi del sonno e dei disturbi del comportamento. La piccola dorme per circa 2 ore il pomeriggio e la sera si sveglia dopocirca 2-3 ore con difficoltà di addormentamento e sonno agitato, durante il giorno attua comportamenti oppositivo/provocatori con bassissima tolleranza alle frustrazioni a cui reagisce con crisi di agitazione psicomotoria. Si forniscono suggerimenti per la gestione dei comportamenti disadattivi e per modificare le modalità educative, inoltre si consiglia di contattare il pediatra per verificare eventuali disturbi gastro-enterici e di somministrare la sera il pisolino già prescritto dallo stesso. Il quadro clinico-funzionale è sovrapponibile alla valutazione recente. "La piccola presenta un quadro clinico funzionale di paresi del plesso brachiale a sinistra, deambulazione incerta con varismo di tibia bilateralmente (sin > dx) e disturbi comportamentali. Ariel non accetta di relazionarsi e mostra scarsissimo rispetto di ruoli, tempi e regole, piange se non viene accontentata nel suo desiderio e non accetta dinieghi o regole. La motricità generale è impacciata con deambulazione incerta e scarse abilità motorie all'arto superiore sinistro soprattutto a livello prossimale, discreta la prensione/manipolazione e l'iniziativa motoria globale, evidente l'atteggiamento in flessione di gomito e leggera intrarotazione. La piccola mantiene la stazione assisa, esegue con adeguata autonomia i passaggi posturali elementari e complessi, scarso l'equilibrio in stazione eretta, deambulazione autonoma con appoggio sul versante mediale di piede e tendenza all'intrarotazione di piede in dinamica. Dal colloquio con la madre emergono modalità educative apprensive, anticipatorie ed incoerenti. Si forniscono suggerimenti educativi e si consiglia l'inserimento in asilo".

Il trattamento sarà rivolto a:

- stabilire l'alleanza terapeutica
  - stimolare la motilità globale ed i movimenti associati degli arti superiori
  - consolidare l'equilibrio statico e dinamico in stazione eretta
  - rispetto di tempi e regole
  - stimolare il gioco pre-simbolico
- metodologia meta-cognitiva e relazionale

Data:

07/03/2023