

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DI SARNO	<b>Nome</b>	GENNARO	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000753/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VALUTAZIONI/RELAZIONI PSICOMOTORIE****N° PROGRESSIVO: 4****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Disturbo autistico, stato attivo

Cod. ICD9: 299.00

Cod. ICD10: F84.0

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Piccolo paziente con disturbo dello spettro autistico e grave ritardo mentale, compromissione del canale comunicativo verbale, profilo comportamentale caratterizzato da condotte disfunzionali auto ed eteroaggressive, non controlla gli sfinteri.

**OBIETTIVI:**

- migliorare il controllo comportamentale
- parent training

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

Metodiche cognitivo-comportamentali

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

Alla valutazione funzionale emergono difficoltà in ambito cognitivo-comportamentale e comunicativo-relazionale.

Sono presenti comportamenti disfunzionali in genere autoaggressivi che si manifestano con dondoli e morsi.

Si rilevano interessi assorbenti tra cui fili e riduzione di carta in brandelli.

Si riscontra dal punto di vista comunicativo la presenza di ecolalie e produzione vocalica non funzionale e senza fini comunicativi.

Il bambino esplora caoticamente la stanza.

Dal punto di vista grosso-motorio i movimenti appaiono caotici.

L'attenzione sia selettiva che condivisa inoltre è assente.

Raramente il bambino ricerca lo sguardo della sottoscritta pertanto l'aggancio visivo risulta labile.

Si lavora sul controllo istruzionale e sulla permanenza a tavolino utilizzando i rinforzatori.

Cartella Clinica ex Art. 26 L. 833/78

Ed. 2 Rev. 0.0 - 01/01/2022

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	DI SARNO	<b>Nome</b>	GENNARO	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000753/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

Sul versante cognitivo si propongono attività di matching ad incastro, torre ad anelli , giochi di incastro di forme verso cui il bambino è ancora poco collaborante

Considerato il quadro clinico non è stato possibile somministrare il test standardizzato LAP

Inoltre si segnala che il paziente si è assentato a causa di un ricovero dovuto al susseguirsi frequente di crisi epilettiche.

Data: 24/03/2023

Firma: Dott./Dott.ssa Riemma Cinzia