

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	VERGARO	<b>Nome</b>	ANNAPIA	<b>Anno di nascita</b>	2014	<b>Cartella clinica n.</b>	000275/1
----------------	---------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

## VISITE SPECIALISTICHE NEUROPSICHIATRICHE

Nº PROGRESSIVO: 3

### **CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Al controllo odierno, la bambina evidenzia miglioramenti nel comportamento adattivo con maggior rispetto dei ruoli e regole, aumentata la partecipazione e la motivazione nelle richieste seppur permane una scarsa iniziativa e labilità attentiva. Tuttavia, Annapia necessita di essere sollecitata per svolgere i compiti richiesti, e talvolta mette in atto condotte oppositivo/provocatorie. La motricità generale è impacciata, l'attività grafica risulta immatura per età, non adeguata la coordinazione occhio-mano ma è aumentata la collaborazione nello svolgimento di attività di rappresentazione grafica. Il linguaggio verbale risulta ipostrutturato dal punto di vista fonetico-fonologico e semantico-lessicale con numerose dislalie. Riconosce le lettere ed numeri, non ancora fonde la sillaba. In ambiente domestico permane "irrequietezza" e intolleranza alle frustrazioni. La madre riferisce che la bambina assume terapia antiepilettica (depakin 100mg x2) che appare ancora sottodosato. Si rilevano tratti dismorfici e competenze cognitivo/prestazionali deficitarie che configurano una disabilità intellettuativa.

Si consiglia proseguire terapia riabilitativa in atto con i seguenti obiettivi terapeutici:

- potenziare le abilità comunicative a livello linguistico espressivo
- prolungare i tempi attentivi
- favorire le capacità di gestione dei propri stati emotivi
- potenziare le attività grafiche, la coordinazione occhio-mano e le abilità visuospatiali
- potenziare le abilità grossi e fino-motorie
- favorire gli apprendimenti scolastici

Metodiche cognitivo-comportamentali

Data:

28/02/2023