

PAZIENTE:

Cognome	SOMMA	Nome	ANTONIO	Anno di nascita	2018	Cartella clinica n.	000422/1
----------------	-------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

VISITE SPECIALISTICHE NEUROPSICHIATRICHE**N° PROGRESSIVO: 2****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Al controllo odierno, il bambino evidenzia un quadro clinico in evoluzione positiva presentando tuttavia fasi di regressione comportamentale. Infatti, la madre riferisce delle difficoltà nella gestione del piccolo sia a casa che a scuola, pertanto le maestre richiedono un sostegno nelle attività scolastiche. Antonio si relaziona in modo egocentrico mostrando scarsissimo rispetto di ruoli, tempi e regole, attua comportamenti oppositivo/provocatori per gestire il rapporto con l'adulto e soprattutto con i genitori. La motricità generale è tendenzialmente iperattiva con impulsività del gesto. una maggiore comprensione delle consegne ed incremento delle richieste verbali-vocali. Si rileva un miglioramento prassico-articolatorio del distretto L-B-F in quanto il piccolo ha iniziato da poco a masticare cibi a consistenza più solida. Il linguaggio verbale è pluridislalico, ampliato ma ancora povero nel vocabolario e carente in tutti gli aspetti formali e funzionali. Dal colloquio con i genitori si rileva che persiste l'immaturità emotivo/comportamentale con bassa tolleranza ai tempi di attesa, l'accettazione del NO e la tolleranza alle frustrazioni. Modalità educative apprensive, incoerenti e regressive (uso biberon, coosleeping, controllo sfinterico non acquisito, ecc.). Per i disturbi del sonno si consiglia l'uso di melatonina ed integrazione ferrica. Continua il trattamento rivolto a:

- Migliorare il rispetto di ruoli, regole e la condivisione delle attività
- Contenere l'iperattività
- aumentare la tolleranza all'attesa/frustrazione
- potenziare il gioco simbolico e costruttivo

Metodologia cognitivo-comportamentale**Data:****31/01/2023**