

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	CIABATTONI	<b>Nome</b>	ANGELICA	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	000031/1
----------------	------------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VISITE SPECIALISTICHE NEUROPSICHIATRICHE****N° PROGRESSIVO: 3****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

Al controllo odierno, la bambina viene in compagnia del papà che sollecitandola riesce (finalmente) a farla interagire con l'esaminatore rispondendo a semplici domande ed effettuando prove elementari sebbene dietro sollecitazione. Angelica, mostra un migliore partecipazione alle attività proposte, i comportamenti di evitamento del compito sembrano ridotti in intensità e frequenza, mostra maggiore iniziativa nel setting senso-motorio con ricerca delle attività e non solo investendolo in modo caotico. La piccola riesce a portare a termine semplici compiti mostrando un aumento dei tempi di attenzione. Tuttavia, permane una notevole immaturità della rappresentazione grafica con disegno dell'omino testone e di altri segni grafici tipo scarabocchi, anche la motricità generale è impacciata. Il padre riferisce il contenimento dei comportamenti oppositivo/provocatori che Angelica attua sia in famiglia che a scuola e con i quali gestisce il rapporto con l'adulto referente. Anche se rifiuta di relazionarsi con i coetanei, ha stabilito un rapporto con una compagna di classe (Rita) e spesso intraprende delle attività ludiche con i fratelli. Le competenze cognitive sono deficitarie configurando una disabilità intellettiva. Continua il trattamento in corso rivolto a:

- stimolare l'iniziativa senso-motoria e relazionale
- potenziare la comunicazione verbale
- aumentare i tempi di attenzione al compito e le competenze cognitive.
- migliorare la coordinazione motoria

**Metodologia cognitivo-comportamentale****Data:****04/04/2023**