

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|---------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | GALASSO | Nome | LUIGI | Anno di nascita | 2012 | Cartella clinica n. | 000125/1 |
|----------------|---------|-------------|-------|------------------------|------|----------------------------|----------|

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

Al controllo odierno, il ragazzino evidenzia ulteriori miglioramenti nell'interazione con risposta al richiamo più costante ed incrocio visivo immediato seppur ancora frammentario e sfuggente, risponde al saluto prima di andare via. Tuttavia, Luigi necessita ancora di sollecitazioni per rispondere a semplici domande, il padre riferisce che nei momenti di bisogno utilizza frasi anche complete che vengono usate in modo funzionale, si rilevano ecolalia immediata e differita per mancata decodifica della richiesta. La motricità generale permane impacciata con deambulazione goffa e scarse abilità di motricità fine, evidenti stereotipie motorie (dondolarsi), che vengono interrotte se richiamato. Il padre riporta la difficoltà nelle autonomie personali, richiede con frase completa il bisogno di andare in bagno, si spoglia da solo ma ha difficoltà nel vestirsi. I tempi di attenzione sono limitati, ancora scarse l'attenzione e l'azione condivisa, bassa tolleranza alle frustrazioni ed ai tempi di attesa.

Pertanto, continua il trattamento in corso rivolto a:

- potenziare la comunicazione verbale;
- stimolare l'incrocio visivo e l'interazione;
- migliorare le abilità motorio/prassiche rivolte all'acquisizione delle autonomie;
- stimolare interesse e abilità costruttivo/manipolative.

metodologia cognitivo/comportamentale

Data:

04/04/2023