

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	PELUSO	<b>Nome</b>	MARTINA	<b>Anno di nascita</b>	2019	<b>Cartella clinica n.</b>	000460/1
----------------	--------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

## VALUTAZIONI/RELAZIONI PSICOMOTORIE

**N° PROGRESSIVO: 2**

**RELAZIONE TRIMESTRALE:**

**DIAGNOSI:**

Altri ritardi specificati dello sviluppo

Cod. ICD9: 315.8

Cod. ICD10: F88

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Bambina con RSPM, incroci ovisivo carente, ridotta interazione relazionale con tempi di attesa ridotti e ridotta tolleranza alle frustrazioni, non acquisito il controllo sfinterico.

**OBIETTIVI:**

- sviluppare/potenziare la ricerca del rapporto con i pari: promuovere le relazioni spontanee. -promuovere l'utilizzo del canale verbale e mimico-gestuale a scopo richiestivo
- ridurre i comportamenti stereotipati e la ricerca di stimolazioni sensoriali
- aumentare le autonomie personali

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

Metodiche cognitivo-comportamentali

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

All'osservazione attuale il quadro clinico si presenta stazionario.

Il contatto oculare risulta pressoché assente, non si rileva interesse nella relazione con l'altro, che viene ricercato solo con funzione strumentale, come mezzo per raggiungere un oggetto o semplicemente come sostegno durante uno spostamento.

Si evidenzia una motricità globale impacciata, incerta, caratterizzata da scarso equilibrio e difficoltà di coordinazione e orientamento spaziale.

Il cammino è caratterizzato da base allargata e guardia alta, e lo spostamento avviene sul piano frontale, traslando il peso da un piede all'altro, e con la costante ricerca di un appoggio. Anche in posizione assisa si può osservare un equilibrio incerto, e scarse abilità fini-motorie.

**PAZIENTE:**

Cognome	PELUSO	Nome	MARTINA	Anno di nascita	2019	Cartella clinica n.	000460/1
---------	--------	------	---------	-----------------	------	---------------------	----------

Assente esplorazione spontanea dell'ambiente, ma, se guidata dalla figura referente, mostra attrazione verso le attività sensomotorie, che la gratificano e la rinforzano.

Si osserva una tendenza all'autostimolazione sensoriale e all'emissione di stereotipie motorie e vocali. Apparentemente assente un'intenzionalità comunicativa; assente linguaggio verbale; talvolta reagisce al richiamo del proprio nome, agganciando lo sguardo per un breve attimo; la comprensione risulta deficitaria anche per consegne semplici e contestuali.

Nell'ultimo mese la paziente manifesta all'ingresso in terapia, comportamenti quali pianto inconsolabile, forte stress emotivo; la mamma riferisce che tale evidente disagio è dovuto ad una forma di orticaria di origine allergica, nonché a problemi intestinali.

All'interno del setting pertanto vengono adottate strategie volte all'attenuazione degli stimoli avversivi e al rilassamento, che hanno un effetto positivo sulla bambina, sul suo benessere e sulla compliance all'interno della terapia.

La somministrazione del test LAP ha evidenziato in tutte le aree un profilo di sviluppo inferiore ai 18 mm.

Data: 31/03/2023  
#278 | Ordine TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE

Firma: Dott./Dott.ssa De Rosa Federica