

**PAZIENTE:**

Cognome	D'AMORE	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	1999	Cartella clinica n.	000120/1
---------	---------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

## VISITE DI CONTROLLO

**N° PROGRESSIVO: 2**

### **VISITA DI CONTROLLO:**

Non sufficienti le competenze motorie-prassiche con impaccio, andatura incerta e ridotta tolleranza alle attese in un quadro di ritardo cognitivo. Presenti condotte disfunzionali con spunti autolesionistici e stereotipie motorie; ridotto il canale comunicativo verbale; è autonomo durante il pranzo e nell'uso dei servizi igienici.

Si prosegue l'iter riabilitativo come definito all'interno del programma.

Data

04/01/2023