

PAZIENTE:

Cognome	AMATO	Nome	ANTONIO	Anno di nascita	1984	Cartella clinica n.	000452/1
----------------	-------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

VALUTAZIONI/RELAZIONI OPERATORI CENTRO DIURNO B**N° PROGRESSIVO: 5****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Ritardo mentale di media gravita'

Cod. ICD9: 318.0

Cod. ICD10: F71

SITUAZIONE ATTUALE:**OBIETTIVI:**

- Integrazione sociale nella vita quotidiana
- Integrazione sociale nella vita familiare

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Tecniche di Avviamento al Reinserimento lavorativo, sociale e scolastico

VALUTAZIONE E RISULTATI:

Dalla valutazione effettuata il paziente mostra un quadro clinico invariato. E' autonomo nell'uso dei servizi igienici ed al momento del pasto. Il linguaggio è caratterizzato da ripetizioni concettuali spesso poco attinenti alla realtà. Porta a termine solo compiti semplici.

Data: 13/01/2023
#6718 | Albo degli Assistenti Sociali

Firma: Dott./Dott.ssa Mayer Laura