

PAZIENTE:

Cognome	FRESEGNA	Nome	FABIO	Anno di nascita	1999	Cartella clinica n.	001553/2
----------------	----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

VALUTAZIONI/RELAZIONI OPERATORI SEMICONVITTO A**N° PROGRESSIVO: 2****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Disturbo autistico, stato attivo

Cod. ICD9: 299.00

Cod. ICD10: F84.0

SITUAZIONE ATTUALE:

Soggetto con disturbo autistico ,eloquio idoneo ai fini comunicativi ma povero nel lessico e nella morfosintassi , non del tutto adeguate le autonomie personali.

OBIETTIVI:

- favorire l'aderenza sul piano di realtà
- migliorare la capacità di gestione dei propri stati emotivi e ridurre i comportamenti disfunzionali
- implementare la capacità di autocontrollo ed autoregolazione del comportamento e di gestione strategica delle attività.
- stimolare le capacità metacognitive di pianificazione e programmazione del compito
- migliorare le autonomie

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Strategie di terapia occupazionale

VALUTAZIONE E RISULTATI:

Buono l'inserimento nel gruppo. Fabio mostra interesse per le attività laboratoriali proposte sebbene vi sia difficoltà nel portarle a termine. Ridotte le abilità comunicative ne compromesse quelle cognitive. Si osserva impaccio motorio. Le autonomie risultano nel complesso sufficienti.