

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|-----|-------------|---------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | REA | Nome | DANIELE | Anno di nascita | 2014 | Cartella clinica n. | 000331/1 |
|----------------|-----|-------------|---------|------------------------|------|----------------------------|----------|

VALUTAZIONI/RELAZIONI PSICOTERAPEUTICHE FAMILIARI**N° PROGRESSIVO: 6****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Disturbo autistico, stato attivo

Cod. ICD9: 299.00

Cod. ICD10: F84.0

SITUAZIONE ATTUALE:

Presa in carico familiare di paziente con diagnosi di disturbo autistico , adeguata l'adesione al percorso psicoterapico.

OBIETTIVI:

Consolidare l'alleanza terapeutica

Favorire il livello di accettazione

Migliorare la regolazione emotiva

Sostenere il parent training

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Strategie imitative della realta'

Strategie metacognitive

VALUTAZIONE E RISULTATI:

La famiglia partecipa con costanza e motivazione alle sedute di psicoterapia. Migliorata la compliance, cominciamo a lavorare su vissuti più profondi.

Affrontiamo perciò il lavoro sull'accettazione e l'elaborazione di temi familiari. Si lavora sul significato che ha assunto per la famiglia il problema di Daniele. Soprattutto si fornisce psicoeducazione sul funzionamento del bambino, in merito alle caratteristiche peculiari del suo problema.

Dai recenti resoconti dei familiari, ci sembra di capire che Daniele sia in evoluzione positiva. I genitori accettano di buon grado consigli per migliorare la gestione.

Alleanza terapeutica 2/3

accettazione 1/3

Cartella Clinica ex Art. 26 L. 833/78

Ed. 2 Rev. 0.0 - 01/01/2022

PAZIENTE:

| | | | | | | | |
|----------------|-----|-------------|---------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| Cognome | REA | Nome | DANIELE | Anno di nascita | 2014 | Cartella clinica n. | 000331/1 |
|----------------|-----|-------------|---------|------------------------|------|----------------------------|----------|

Psicoeducazione 1/3

Data: 15/03/2023
#5319 | Ordine Psicologi Regione Campania

Firma: Dott./Dott.ssa Gallizio Francesco