

**PAZIENTE:**

|                |        |             |        |                        |      |                            |          |
|----------------|--------|-------------|--------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| <b>Cognome</b> | MILANO | <b>Nome</b> | ALYSSA | <b>Anno di nascita</b> | 2006 | <b>Cartella clinica n.</b> | 001814/2 |
|----------------|--------|-------------|--------|------------------------|------|----------------------------|----------|

**VISITE DI CONTROLLO****N° PROGRESSIVO:1****VISITA DI CONTROLLO:**

Al controllo odierno si evince una difficoltà di inserimento nel gruppo di pari derivante da comportamenti oppositivi; vengono riferiti atteggiamenti di incremento di aggressività in ambito familiare e difficoltà nell'integrazione nel gruppo scolastico. Il versante produttivo verbale risulta discreto negli aspetti formali ma carente in quelli funzionali e nel racconto; buone nel complesso le autonomie personali carenti, invece, quelle relazionali e sociali.

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

**Data**

29/03/2023