

PAZIENTE:

Cognome	CORRADO	Nome	GUGLIELMO	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000123/1
----------------	---------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

VALUTAZIONI/RELAZIONI PSICOTERAPEUTICHE FAMILIARI**N° PROGRESSIVO: 8****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Disturbo autistico, stato attivo

Cod. ICD9: 299.00

Cod. ICD10: F84.0

SITUAZIONE ATTUALE:

Presa in carico genitoriale di b.no con disturbo dello spettro autistico, adeguata la compliance al setting ed all'operatore psicoterapeuta.

OBIETTIVI:

Migliorare la gestione dei vissuti emotivi

Migliorare la qualità delle relazioni

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Strategie imitative della realtà

VALUTAZIONE E RISULTATI:

Negli ultimi 3 mesi la famiglia risulta assente dal percorso di psicoterapia.

Data: 22/11/2023
#3752 | Ordine Psicologi Regione Campania

Firma: Dott./Dott.ssa Core Nicoletta