

**PAZIENTE:**

|                |            |             |         |                        |      |                            |          |
|----------------|------------|-------------|---------|------------------------|------|----------------------------|----------|
| <b>Cognome</b> | VALLEFUOCO | <b>Nome</b> | GERARDO | <b>Anno di nascita</b> | 1977 | <b>Cartella clinica n.</b> | 000469/2 |
|----------------|------------|-------------|---------|------------------------|------|----------------------------|----------|

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

Sindrome di Down

Cod. ICD9: 758.0

Cod. ICD10: Q90.9

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Sindrome di Down

**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:**

Dall'osservazione effettuata il paziente mostra un quadro clinico stazionario. È autonomo durante il pranzo e nell'utilizzo di servizi igienici. Il linguaggio verbale è idoneo ai fini comunicativi, discreta la coordinazione oculo/manuale. Il paziente porta a termine semplici compiti stabiliti dall'operatore. Nel rapporto con il gruppo si mostra partecipe anche se poco tollerante all'invasione del proprio spazio. Si continua a lavorare per mantenere le autonomie acquisite e migliorare la sfera relazionale.

Data: 22/02/2023

#6718 | Albo degli Assistenti Sociali

Firma: Dott./Dott.ssa Mayer Laura