

PAZIENTE:

Cognome	BRACIGLIANESE	Nome	ADDOLORATA	Anno di nascita	1993	Cartella clinica n.	000053/2
---------	---------------	------	------------	-----------------	------	---------------------	----------

VALUTAZIONI/RELAZIONI OPERATORI CENTRO DIURNO B**N° PROGRESSIVO: 6****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Sindrome di Down

Cod. ICD9: 7850

Cod. ICD10:

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'ultima osservazione emerge quanto segue: la paziente è autonoma al momento del pasto e nell'uso dei servizi igienici. Il linguaggio verbale è idoneo ai fini comunicativi. Porta a termine il compito proposto dall'operatore ma permane la lentezza nell'espletamento dello stesso. Per quanto riguarda il profilo comportamentale permangono comportamenti egocentrici e infantili. Si continua a lavorare per il potenziamento delle autonomie sia domestiche che comunitarie e si propongono esercizi mirati per migliorare la globalità in termini di coordinazione motoria.

Data: 14/03/2023

#6718 | Albo degli Assistenti Sociali

Firma: Dott./Dott.ssa Mayer Laura