

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	SOMMA	<b>Nome</b>	GIUSEPPE	<b>Anno di nascita</b>	2006	<b>Cartella clinica n.</b>	000450/2
----------------	-------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**DIARIO CLINICO****N° PROGRESSIVO: 15****DIARIO CLINICO**

Il paziente partecipa con interesse alle attività proposte. Permangono difficoltà sul piano relazionale con il gruppo di pari. Sul piano comportamentale risultano diminuiti i comportamenti problema ed aumentati i tempi di attesa.

**Data**

30/03/2023

**Firma**

Dott./Dott.ssa Mayer Laura  
#6718 | Albo degli Assistenti Sociali  
CERVONE MARIA  
#1585 | ORDINE TSRM PSTRP NA-AV-BN-CE  
MAYER LAURA  
#6718 | ALBO DEGLI ASSISTENTI SOCIALI  
PREVETE STEFANIA  
#5168 | ORDINE PSICOLOGI REGIONE CAMPANIA  
SERRETIELLO EMANUELA