

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	D'AMORE	<b>Nome</b>	GIOVANNI	<b>Anno di nascita</b>	1999	<b>Cartella clinica n.</b>	000120/2
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VALUTAZIONI/RELAZIONI OPERATORI SEMICONVITTO A****N° PROGRESSIVO: 5****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Insufficienza cardiaca sistolica acuta

Cod. ICD9: 428.21

Cod. ICD10: I50.1

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Paziente con diagnosi di ritardo mentale e disturbo dello spettro autistico, ridotte le autonomie sociali e personali, presenti condotte disfunzionali con spunti autolesionistici e stereotipie motorie, ridotto il canale comunicativo verbale, presente impaccio motorio, andatura incerta e ridotta tolleranza alle attese.

**OBIETTIVI:**

- potenziare le competenze motorio/prassico,
- potenziare le competenze cognitive e comportamentali
  - migliorare le autonomie alimentari, di igiene personale e dell'abbigliamento.

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

Strategie cognitivo-comportamentali

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

Persistono i comportamenti autolesivi e gli atteggiamenti oppositivi. Ridotti i tempi di attenzione e compromesse risultano le abilità relazionali. Compromesse inoltre le abilità linguistiche, che risultano ridotte a poche parole, e presenti stereotipie verbali ed ecolalie.

Le autonomie personali risultano compromesse, così come le abilità motorie.

Data: 27/03/2023  
#5168 | Ordine Psicologi Regione Campania

Firma: Dott./Dott.ssa Prevete Stefania