

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	BUONOCORE	<b>Nome</b>	LUISA	<b>Anno di nascita</b>	1994	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000052/2</b>
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

**VISITE DI CONTROLLO****N° PROGRESSIVO: 3****VISITA DI CONTROLLO:**

Al controllo odierno di paziente con diagnosi di ritardo mentale grave emerge che, la stessa, mostra ripetute crisi comportamentali con carente integrazione nel gruppo di pari in quanto tende a deambulare continuamente per la stanza mostrando scarsa capacità di comunicare eventuali disagi. Il linguaggio verbale è carente ai fini comunicativi e la comprensione è ridotta. Necessita di supporto durante il pasto e per l'uso dei servizi igienici.

Si prosegue l'iter riabilitativo come definito all'interno del programma.

**Data**

08/03/2023