

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	EMMA	Anno di nascita	2016	Cartella clinica n.	000352/1
----------------	----------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

VALUTAZIONI/RELAZIONI PSICOTERAPEUTICHE FAMILIARI**N° PROGRESSIVO: 5****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Disturbo autistico, stato attivo

Cod. ICD9: 299.00

Cod. ICD10: F84.0

SITUAZIONE ATTUALE:

Presa in carico genitoriale di paziente con disturbo dello spettro autistico con grave compromissione cognitiva, del linguaggio e del comportamento.

OBIETTIVI:

- incrementare il livello di problem - solving
- incrementare la coerenza tra gli stili genitoriali
- favorire il processo di accettazione
- implementare la regolazione emotiva
- implementare la gestione dei comportamenti problema

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Strategie metacognitive

VALUTAZIONE E RISULTATI:

I genitori di Emma partecipano con costanza alle sedute, mostrando miglioramenti nella gestione dei comportamenti problema della figlia. Uniformati maggiormente gli stili genitoriali. Si forniscono abilità anche per il sostegno reciproco della coppia, a supporto delle difficoltà che possono sopraggiungere nella vita quotidiana e nella gestione di Emma.

Recentemente l'alleanza è migliorata molto. Soprattutto, si apprezza l'impegno della coppia genitoriale nel mettersi in gioco verso la risoluzione di qualsiasi dinamica resa difficile dai limiti della ragazzina. Infine, da notare la fiducia che gli stessi ripongono nelle terapie e suggerimenti che gli vengono dati da parte dell'equipe terapeutica di Emma. Ottimo quindi il livello di compliance.

E.O.F.

Alleanza terapeutica 3/3

Cartella Clinica ex Art. 26 L. 833/78

Ed. 2 Rev. 0.0 - 01/01/2022

PAZIENTE:

Cognome	NOCERINO	Nome	EMMA	Anno di nascita	2016	Cartella clinica n.	000352/1
----------------	----------	-------------	------	------------------------	------	----------------------------	----------

Parent training 3/3

Stimolazione coping 2/3

Data: 22/02/2023

#5319 | Ordine Psicologi Regione Campania

Firma: Dott./Dott.ssa Gallizio Francesco