

PAZIENTE:

Cognome	D'AMORE	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	1999	Cartella clinica n.	000120/1
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

VISITE DI CONTROLLO**N° PROGRESSIVO: 2****VISITA DI CONTROLLO:**

Non sufficienti le competenze motorie-prassiche con impaccio, andatura incerta e ridotta tolleranza alle attese in un quadro di ritardo cognitivo. Presenti condotte disfunzionali con spunti autolesionistici e stereotipie motorie; ridotto il canale comunicativo verbale; è autonomo durante il pranzo e nell'uso dei servizi igienici.

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

Data
04/01/2023