

**PAZIENTE:**

Cognome	ALLOCCO	Nome	GIOVANNI	Anno di nascita	2017	Cartella clinica n.	000347/1
---------	---------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

**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 familiare di piccolo paziente con disturbo dello spettro autistico, buona la compliance con il setting terapeutico e la compliance al trattamento.

**OBIETTIVI:**

- parent training
- riduzione tratti ansiosi

**METODOLOGIE E TRATTAMENTI:**

Strategie metacognitive

**VALUTAZIONE E RISULTATI:**

I genitori di Giovanni partecipano con costanza e motivazione alle sedute, mostrando buone capacità di gestione dei comportamenti problema del figlio. Allo stato attuale di osserva sicurezza e serenità nella gestione del piccolo.

Il lavoro prosegue per il rafforzamento dei risultati raggiunti. Prossimo obiettivo, di migliorare il livello di parent training tramite psicoeducazione più approfondita, rispetto al funzionamento del bambino, in relazione all'attuale e le prossime tappe dello sviluppo. Ciò avverrà soprattutto grazie all'osservazione funzionale del comportamento di Giovanni, che verrà richiesta ai genitori.

EOF

parent training 2/3

riduzione tratti ansiosi 2/3