

PAZIENTE:

Cognome	MARISEI	Nome	DAVIDE	Anno di nascita	1992	Cartella clinica n.	000008/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	-----------------

VALUTAZIONI/RELAZIONI OPERATORI CENTRO DIURNO B**N° PROGRESSIVO: 5****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Sindrome di Down

Cod. ICD9: 758.0

Cod. ICD10: Q90.9

SITUAZIONE ATTUALE:

Sindrome di Down

OBIETTIVI:

- Integrazione sociale nella vita quotidiana
- Integrazione sociale nella vita familiare

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Tecniche di Avviamento al Reinserimento lavorativo, sociale e scolastico

VALUTAZIONE E RISULTATI:

Dalla valutazione effettuata emerge un quadro clinico stazionario. Il paziente è autonomo nello svolgimento delle attività di vita quotidiana (mangiare, apparecchiare e sparcchiare la tavola, vestirsi, utilizzare i servizi igienici). Esegue correttamente le consegne anche se necessita di continue pause tra un'attività e l'altra. Si continua a lavorare per potenziare le abilità acquisite.

Data: 25/01/2023

#6718 | Albo degli Assistenti Sociali

Firma: Dott./Dott.ssa Mayer Laura