

PAZIENTE:

Cognome	BUONINCONTRO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	001095/1
----------------	--------------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

VALUTAZIONI/RELAZIONI PSICOTERAPEUTICHE FAMILIARI**N° PROGRESSIVO: 2****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Disturbo specifico della compilazione senza disturbo della lettura (Altri disturbi)

Cod. ICD9: 315.09

Cod. ICD10: F81.1

SITUAZIONE ATTUALE:

Preso in carico familiare di paziente con difficoltà di apprendimento ed immaturità affettivo relazionale.

OBIETTIVI:

- promuovere e consolidare una adeguata alleanza terapeutica
- psicoeducazione
- parent training

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Strategie rappresentative della realtà

Strategie metacognitive

VALUTAZIONE E RISULTATI:

La famiglia Buonincontro si mostra motivata al trattamento e disponibile a mettersi in gioco nel trovare modi ottimali per la stimolazione dello sviluppo psicoaffettivo dei figli. Si osserva dunque un'ottima compliance che sarà certamente predittiva di un buon lavoro insieme.

Visti i presupposti si è dato spazio già dalle prime sedute al parent training e alla psicoeducazione sul funzionamento del problema. Grazie alla buona alleanza raggiunta in breve, che ha permesso una buona osservazione funzionale del comportamento problematico dei figli, siamo riusciti già a dare primi suggerimenti. La madre soprattutto sta collaborando molto, nell'analizzare il problema e si mostra disponibile nell'accettare i consigli. Il papà a sua volta ha mostrato dei cambiamenti rispetto alle prime sedute e sta anche lui mettendo in atto risorse personali per migliorare i cicli interpersonali intrafamiliari.

PAZIENTE:

Cognome	BUONINCONTRO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	001095/1
----------------	--------------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

EOF

Alleanza terapeutica 1/3

psicoeducazione 1/3

parent training 1/3

Data: 17/03/2023

#5319 | Ordine Psicologi Regione Campania

Firma: Dott./Dott.ssa Gallizio Francesco