

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	RICIGLIANO	<b>Nome</b>	MICHELE	<b>Anno di nascita</b>	2016	<b>Cartella clinica n.</b>	000351/1
----------------	------------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

**VISITE PSICOLOGO****N° PROGRESSIVO: 3****CONSULENZA SPECIALISTICA:**

I genitori di Michele sono da sempre costanti nella frequenza e motivati all'intervento. L'alleanza è ottima e il parent training non ha mai avuto limiti nella sua possibilità di essere presentato. Seguono scrupolosamente le indicazioni date dai terapisti e stimolano Michele anche nei contesti di vita esterni. Sia a scuola che in attività extra, soprattutto la madre, sembra essere sempre pronta a dare attenzione a quelle caratteristiche che possano, nel miglior modo possibile, stimolare Michele verso lo sviluppo o il superamento di un suo limite.

Continuiamo il lavoro per il mantenimento di questi ottimi risultati e per sostenere la famiglia in momenti di stress maggiore.

Data  
03/03/2023