

PAZIENTE:

Cognome	DI LEVA	Nome	MATTEO	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000451/2
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

VALUTAZIONI/RELAZIONI OPERATORI SEMICONVITTO A**N° PROGRESSIVO: 5****RELAZIONE TRIMESTRALE:****DIAGNOSI:**

Disturbo autistico, stato attivo

Cod. ICD9: 299.00

Cod. ICD10: F84.0

SITUAZIONE ATTUALE:

B.no con disturbo dello spettro autistico, ridotta iniziativa prestazionale e comunicativa ed inibizione relazionale, compromesso il canale recettivo in termini di attenzione e comprensione, non adeguate le autonomie sociali.

OBIETTIVI:

- Potenziare le autonomie alimentari
- Controllo degli sfinteri
- Migliorare le autonomie di igiene personale
- Migliorare le autonomie nell'abbigliamento

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

Strategie cognitivo-comportamentali

VALUTAZIONE E RISULTATI:

Buono nel complesso l'inserimento nel gruppo sebbene siano necessarie continue sollecitazioni per ottenere la collaborazione alle attività proposte. Le abilità linguistiche risultano compromesse e limitate all'utilizzo della frase minima. Le autonomie personali risultano al momento poco adeguate all'età.

Data: 20/03/2023
#5168 | Ordine Psicologi Regione Campania

Firma: Dott./Dott.ssa Prevete Stefania