

**PAZIENTE:**

Cognome	DI SIMONE	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2009	Cartella clinica n.	000102/1
---------	-----------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

**PROGRAMMA RIABILITATIVO - AREA EMOTIVA AFFETTIVA****N° PROGRESSIVO:1****SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con difficoltà cognitive e ridotta iniziativa relazionale

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie metacognitive

**ELENCO OBIETTIVI:**

promuovere e consolidare l'alleanza terapeutica.  
stimolare la condivisione dei vissuti.  
migliorare le abilità di metacognizione.

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

EOF

**OPERATORI:**

Gallizio Francesco - Gregorio Valentina - Zhang Alessia

**CASE MANAGER:**

Gregorio Valentina

**TEMPI DI VERIFICA:**

Come da PRI definito dall'ASL di competenza (o verbale UVBR)

**RISULTATO:****RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 14/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---