

PAZIENTE:

Cognome	NAPOLITANO	Nome	LUCIA	Anno di nascita	2007	Cartella clinica n.	000060/1
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – AREA EMOTIVA AFFETTIVA**N° PROGRESSIVO: 4****SITUAZIONE INIZIALE:**

Soggetto con disturbo della sfera emotivo-relazionale e difficoltà di apprendimento in evoluzione positiva sotto il profilo della gestione dell'ansia e dell'insicurezza e sotto il profilo metacognitivo .

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie metacognitive

ELENCO OBIETTIVI:

consolidamento obiettivi:

- riduzione tratti ansiosi,
- incremento autostima

MISURE D'ESITO APPLICATE:

EOF

OPERATORI:

Fasano Valeria - Prevete Stefania

CASE MANAGER:

Fasano Valeria

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 03/02/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli – Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. BUONINCONTRO ANNA MARIA
--------------------	--	---