

PAZIENTE:

Cognome	PERFETTO	Nome	FRANCESCO PIO	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000327/1
----------------	----------	-------------	------------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – AREA EMOTIVA AFFETTIVA**N° PROGRESSIVO: 3****SITUAZIONE INIZIALE:**

Presa in carico della genitorialità di piccolo paziente con disturbo del linguaggio verbale, disturbo della condotta e dell'adattamento con alterazione dell'emotività e della condotta, buona la compliance al percorso terapeutico, in evoluzione positiva la capacità di riconoscimento, espressione e comunicazione delle emozioni.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie rappresentative della realtà

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare la definizione dei limiti e confini del sistema.
- migliorare il conflitto emotivo.
- supporto alla genitorialità.

MISURE D'ESITO APPLICATE:

Esame obiettivo funzionale

OPERATORI:

Core Nicoletta - Errichiello Anna - Guadagni Teresa

CASE MANAGER:

Core Nicoletta

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

--

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

N.A.

Data	Resp. Programma Riabil.	Resp. Progetto Riabilitat.
------	-------------------------	----------------------------

PAZIENTE:

Cognome	PERFETTO	Nome	FRANCESCO PIO	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000327/1
----------------	----------	-------------	------------------	--------------------------------	------	------------------------------------	----------

04/01/2023	Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Ammendola Eduardo
------------	---	-------------------