

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	CARMINE	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	001254/1
---------	----------	------	---------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - AREA EMOTIVA AFFETTIVA

N° PROGRESSIVO:1**SITUAZIONE INIZIALE:**

Ragazzino con deficit cognitivo-prestazionala. disturbo del linguaggio e disturbo del tono dell'umore in carico in regime semiresidenziale e recente integrazione di supporto psicoterapicp.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie rappresentative della realta'

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare l'alleanza terapeutica
- supportare la psicoeducazione
- migliorare l'espressione e la regolazione emotiva

MISURE D'ESITO APPLICATE:

Esame obiettivo funzionale

OPERATORI:

Terapista semiconvitto

CASE MANAGER:

Vacca Ester

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

(Empty box)

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

N.A.

Data 19/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. BUONINCONTRO ANNA MARIA
--------------------	--	---

PAZIENTE:

Cognome	TRONCONE	Nome	CARMINE	Anno di nascita	2011	Cartella clinica n.	001254/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------