

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MAZZOCCHI	<b>Nome</b>	LUIGI	<b>Anno di nascita</b>	2018	<b>Cartella clinica n.</b>	000367/1
----------------	-----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Presa in carico familiare di piccolo paziente con disturbo dell'interazione sociale e compromissione dell'area del linguaggio

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie metacognitive

**ELENCO OBIETTIVI:**

- consolidare l'alleanza terapeutica
- migliorare il riconoscimento e l'espressione delle emozioni all'interno del sistema familiare
- incrementare la coerenza tra gli stili genitoriali
- migliorare la regolazione emotiva
- elaborare i conflitti interfamiliari

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- EOF

**OPERATORI:**

Caiazza Gaia - Casoria Marianna - Core Nicoletta

**CASE MANAGER:**

Casoria Marianna

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

N.A.

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

Data 10/03/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. BUONINCONTRO ANNA MARIA
--------------------	--	---