

**PAZIENTE:**

Cognome	GIOVINO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2007	Cartella clinica n.	000186/1
---------	---------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

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

Presa in carico individuale e familiare di soggetto con diagnosi funzionale di disabilità intellettuale lieve e disturbo del controllo degli impulsi senza specificazione con adeguata compliance al setting terapeutico.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie metacognitive

**ELENCO OBIETTIVI:**

(consolidamento degli obiettivi del programma in corso)

- Migliorare la capacità di espressione delle emozioni
- Riduzione dei tratti ansiosi
- Superamento vissuti di insicurezza
- Migliorare la tolleranza frustrazioni
- Superare i conflitti emotivi

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

EOF

**OPERATORI:**

Core Nicoletta - Lagravinese Lorena - Prevete Stefania

**CASE MANAGER:**

Core Nicoletta

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

N.A.

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

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

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	GIOVINO	<b>Nome</b>	GIUSEPPE	<b>Anno di nascita</b>	2007	<b>Cartella clinica n.</b>	000186/1
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

20/12/2022	Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Ammendola Eduardo
------------	--	-------------------