

PAZIENTE:

Cognome	SGAMMATO	Nome	KEVIN	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000312/1
----------------	----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - AREA EMOTIVA AFFETTIVA**N° PROGRESSIVO: 2****SITUAZIONE INIZIALE:**

Presa in carico familiare di paziente con disturbo del linguaggio e difficoltà emotivo-relazionali reattive ad evento luttooso

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie imitative della realtà'

ELENCO OBIETTIVI:

- consolidare l'alleanza terapeutica
- sostenere l'elaborazione del lutto
- migliorare l'espressione emotiva

MISURE D'ESITO APPLICATE:

Esame obiettivo funzionale

OPERATORI:

Caiazza Gaia - Gallizio Francesco - Riemma Cinzia

CASE MANAGER:

Riemma Cinzia

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

--

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

N.A.

Data 21/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------------------------------------

PAZIENTE:

Cognome	SGAMMATO	Nome	KEVIN	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000312/1
----------------	----------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

	Chirurghi ed Odontoiatri	
--	--------------------------	--