

PAZIENTE:

Cognome	BUONINCONTRO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	001095/1
----------------	--------------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – AREA EMOTIVA AFFETTIVA**N° PROGRESSIVO: 1****SITUAZIONE INIZIALE:**

Presa in carico familiare di paziente con difficoltà di apprendimento ed immaturità affettivo relazionale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie rappresentative della realtà

ELENCO OBIETTIVI:

- promuovere e consolidare una adeguata alleanza terapeutica
- psicoeducazione
- parent training

MISURE D'ESITO APPLICATE:

Esame obiettivo funzionale

OPERATORI:

Altobelli Rosa - Gallizio Francesco

CASE MANAGER:

Altobelli Rosa

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 05/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---

PAZIENTE:

Cognome	BUONINCONTRO	Nome	FRANCESCO	Anno di nascita	2014	Cartella clinica n.	001095/1
----------------	--------------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

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