

PAZIENTE:

Cognome	GIARDINO	Nome	GENNARO	Anno di nascita	2015	Cartella clinica n.	000353/1
----------------	----------	-------------	---------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Presa in carico familiare di paziente con ritardo dello sviluppo psicomotorio e ridotta continuità terapeutica.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie rappresentative della realtà

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare la regolazione emotiva
- ridefinizione dei ruoli e delle regole familiari
- incrementare la coerenza tra gli stili genitoriali
- implementare la gestione dei comportamenti problem

MISURE D'ESITO APPLICATE:

Esame obiettivo funzionale

OPERATORI:

Fiengo Carmela - Gallizio Francesco - Nardone Clorinda

CASE MANAGER:

Fiengo Carmela

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 03/01/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---