

PAZIENTE:

Cognome	MANNA	Nome	SALVATORE	Anno di nascita	2013	Cartella clinica n.	000245/1
----------------	-------	-------------	-----------	------------------------	------	----------------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - AREA EMOTIVA AFFETTIVA

N° PROGRESSIVO: 4

SITUAZIONE INIZIALE:

Presa in carico familiare di paziente con disturbo del linguaggio e della relazione affettiva e comportamentale , in riduzione la conflittualità del rapporto con il genitore.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie metacognitive

ELENCO OBIETTIVI:

regolazione comportamentale

definizione di ruoli e regole familiari

MISURE D'ESITO APPLICATE:

EOF

OPERATORI:

Gallizio Francesco - Piccirilli Maria

CASE MANAGER:

Piccirilli Maria

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

N.A.

Data 14/02/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	---	---