

**PAZIENTE:**

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

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

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

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie imitative della realtà

**ELENCO OBIETTIVI:**

- migliorare l'alleanza terapeutica
- Sostenere l'elaborazione del lutto
- favorire 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 19/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Ammendola Eduardo
--------------------	--	---

**PAZIENTE:**

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