

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	TIPALDI	<b>Nome</b>	MATTIA	<b>Anno di nascita</b>	2005	<b>Cartella clinica n.</b>	000219/1
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

## PROGRAMMA RIABILITATIVO - AREA EMOTIVA AFFETTIVA

**N° PROGRESSIVO: 3**

**SITUAZIONE INIZIALE:**

Paziente con diagnosi funzionale di :" difficoltà di apprendimento , deficit di attenzione ed impulsività,disturbo ansioso-depressivo lieve con funzionale compliance al setting terapeutico in evoluzione positiva sotto il profilo emotivo-relazionale.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie imitative della realta'

**ELENCO OBIETTIVI:**

Migliorare l'alleanza terapeutica

Stabilizzare il profilo comportamentale

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

Esame obiettivo funzionale

**OPERATORI:**

Cibotti Maria Rosaria - Core Nicoletta

**CASE MANAGER:**

Cibotti Maria Rosaria

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

--

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 02/01/2023	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>	TIPALDI	<b>Nome</b>	MATTIA	<b>Anno di nascita</b>	2005	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000219/1</b>
----------------	---------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	-----------------