

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	NAPOLITANO	<b>Nome</b>	LUCIA	<b>Anno di nascita</b>	2007	<b>Cartella clinica n.</b>	000060/1
----------------	------------	-------------	-------	------------------------	------	----------------------------	----------

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

Soggetto con disturbo della sfera emotivo-relazionale e difficoltà di apprendimento in evoluzione positiva sotto il profilo della gestione dell'ansia e dell'insicurezza e sotto il profilo metacognitivo.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie metacognitive

**ELENCO OBIETTIVI:**

consolidamento obiettivi:

- riduzione tratti ansiosi,
- incremento autostima

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

EOF

**OPERATORI:**

Fasano Valeria - Prevete Stefania

**CASE MANAGER:**

Fasano Valeria

**TEMPI DI VERIFICA:**

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

**RISULTATO:**

--

**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 03/02/2023	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984   Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. BUONINCONTRO ANNA MARIA
--------------------	--	---