

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	MANNA	<b>Nome</b>	SALVATORE	<b>Anno di nascita</b>	2013	<b>Cartella clinica n.</b>	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
--------------------	--	---