

PAZIENTE:

Cognome	GIOVINO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2007	Cartella clinica n.	000186/1
---------	---------	------	----------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO – AREA EMOTIVA AFFETTIVA

N° PROGRESSIVO: 3

SITUAZIONE INIZIALE:

Presa in carico individuale e familiare di soggetto con diagnosi funzionale di disabilità intellettiva lieve e disturbo del controllo degli impulsi senza specificazione con adeguata compliance al setting terapeutico.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie metacognitive

ELENCO OBIETTIVI:

(consolidamento degli obiettivi del programma in corso)

- Migliorare la capacità di espressione delle emozioni
- Riduzione dei tratti ansiosi
- Superamento vissuti di insicurezza
- Migliorare la tolleranza frustrazioni
- Superare i conflitti emotivi

MISURE D'ESITO APPLICATE:

EOF

OPERATORI:

Core Nicoletta - Lagravanese Lorena - Prevete Stefania

CASE MANAGER:

Core Nicoletta

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:

N.A.

RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:

Data	Resp. Programma Riabil.	Resp. Progetto Riabilitat.
------	-------------------------	----------------------------

PAZIENTE:

Cognome	GIOVINO	Nome	GIUSEPPE	Anno di nascita	2007	Cartella clinica n.	000186/1
----------------	---------	-------------	----------	------------------------	------	----------------------------	----------

20/12/2022	Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Ammendola Eduardo
------------	-------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-------------------