

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	AJESE	<b>Nome</b>	AURORA	<b>Anno di nascita</b>	2009	<b>Cartella clinica n.</b>	000242/1
----------------	-------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	----------

## PROGRAMMA RIABILITATIVO - AREA EMOTIVA AFFETTIVA

**N° PROGRESSIVO: 4**

**SITUAZIONE INIZIALE:**

Bambina con disabilità cognitiva moderata ed inibizione comunicativa e relazionale.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Strategie metacognitive

**ELENCO OBIETTIVI:**

- migliorare la capacità di espressione delle emozioni
- riduzione dei tratti ansiosi
- diminuzione dei vissuti di insicurezza
- regolazione e contenimento emotivo

**MISURE D'ESITO APPLICATE:**

- EOF

**OPERATORI:**

Prevete Stefania

**CASE MANAGER:**

Prevete Stefania

**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
--------------------	---	---

**PAZIENTE:**

<b>Cognome</b>	AJESE	<b>Nome</b>	AURORA	<b>Anno di nascita</b>	2009	<b>Cartella clinica n.</b>	<b>000242/1</b>
----------------	-------	-------------	--------	------------------------	------	----------------------------	-----------------