

PAZIENTE:

Cognome	BRIENZA	Nome	ROCCO	Anno di nascita	2012	Cartella clinica n.	000159/1
---------	---------	------	-------	-----------------	------	---------------------	----------

PROGRAMMA RIABILITATIVO - AREA EMOTIVA AFFETTIVA**N° PROGRESSIVO: 2****SITUAZIONE INIZIALE:**

B. no con disabilità cognitivo-prestazionale, disturbo della condotta, disturbo del linguaggio.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Strategie imitative della realtà'

ELENCO OBIETTIVI:

- migliorare l'alleanza terapeutica
- elaborazione del lutto
- stimolazione abilità di regolazione emotiva

MISURE D'ESITO APPLICATE:

Esame obiettivo funzionale

OPERATORI:

Fiengo Carmela - Gallizio Francesco

CASE MANAGER:

Fiengo Carmela

TEMPI DI VERIFICA:

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

RISULTATO:**RAGGIUNGIMENTO RISULTATI:**

N.A.

Data 19/12/2022	Resp. Programma Riabil. Dott./Dott.ssa Bertogliatti Sergio #29984 Ordine Medici di Napoli - Medici Chirurghi ed Odontoiatri	Resp. Progetto Riabilitat. Capasso o.
--------------------	--	--