

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Anoressia nervosa in pz con deflessione del tono dell'umore in terapia farmacologica
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	4
6. prognosi (tabella D)	Scala:	3

OUTCOME GLOBALE

Sostenere il benessere psicofisico	
------------------------------------	--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostegno all'area emotiva (percezione di sé, autostima, accettazione del proprio aspetto), al tono dell'umore; supporto psicoeducativo alla coppia genitoriale
--

FASI E MODALITA' INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESITI ATTESI:

Tipologia Trattamento:	Pt ind. 2/6, Pt. fam. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data		Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	--	---------------------------	--------------



Torre del Greco,05-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 3 - PROGRAMMA RIABILITATIVO**AREE FUNZIONALI:**

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà nell'area emotivo-affettiva, anoressia nervosa in pz in terapia farmacologica

ELENCO OBIETTIVI

Sostegno all'area emotiva (percezione di sé, autostima, accettazione del proprio aspetto), al tono dell'umore; supporto psicoeducativo alla coppia genitoriale

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia ind. 2/6, Psicoterapia fam. 1/6

OPERATORI:

Psicoterapeuta

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica finale

TEMPI DI VERIFICA:

A fine ciclo

RISULTATO

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	--	---	--	--	--------------

Torre del Greco,05-04-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 5 - RIUNIONI D'EQUIPE**RELAZIONE RIUNIONI D'EQUIPE:**

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni aiterapisti: si utilizza il Protocollo N

Torre del Greco,05-04-2023

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

GENERALITA' DELL'ASSISTITO

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Codice Fiscale	FRNCLD07S50G813O
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo	via nazionale 587	CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3331826439
Data ammissione	04-04-2023	Data dimissione	

DIAGNOSI

CODICE ANORESSIA NERVOSA

EVENTUALI NOTE:

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA

ANAMNESI FAMILIARE

familiarità psichiatrica nel ramo materno.

ANAMNESI FISIOLOGICA:

ANAMNESI REMOTA:

Negate problematiche di rilievo fino a settembre 2021.

ANAMNESI PROSSIMA

Circa un anno fa effettua primo ricovero presso AOU Federico II per riduzione dell'intake calorico nei mesi precedenti conclusivo per Anoressia Nervosa con indicazione all'avvio di psicoterapia individuale.

A dicembre 2022 effettua nuovo ricovero presso AOU Federico II per nuova restrizione calorica della durata di circa 2 mesi dato l'importante calo ponderale, incostante aderenza ai patti alimentari con necessità di alimentazione enterale (sng) e reidratazione ev. Ha avviato trattamento psicofarmacologico con Fluoxetina al momento al dosaggio di 60 mg/die ed indicazione all'avvio di psicoterapia.

Ha avviato presa in carico presso i servizi territoriali.

Attualmente riferita buona compliance al piano alimentare ed integratore alimentare (2vv/die). Prosegue trattamento con integratore polivitaminico e Fluoxetina.

Ultima mestruazione a marzo 2023

ANAMNESI PATOLOGICA:

Genetica:	
Metab - Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	

ANAMNESI RIABILITATIVA:

Ha avviato diversi percorsi psicoterapici con incostanza e scarso beneficio.

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

Genetica:	
Metab - Endocr:	
Neurologica:	
Ortopedica:	
Chirurgica:	
Infettiva:	
Altro:	



Torre del Greco,06-04-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Prima visita per Claudia di 15 anni giunta alla nostra attenzione per Anoressia nervosa e deflessione del tono dell'umore.

Trattamento farmacologico in atto

Fluoxetina 60mg/die

Trattamento nutraceutico in atto

Polivit-B: 10 ml/die

Integratore alimentare 2vv/die

ANAMNESI FAMILIARE familiarità psichiatrica nel ramo materno.

Negate problematiche di rilievo fino a settembre 2021.

Circa un anno fa effettua primo ricovero presso AOU Federico II per riduzione dell'intake calorico nei mesi precedenti conclusivo per Anoressia Nervosa con indicazione all'avvio di psicoterapia individuale. A dicembre 2022 effettua nuovo ricovero presso AOU Federico II per nuova restrizione calorica della durata di circa 2 mesi dato l'importante calo ponderale, incostante aderenza ai patti alimentari con necessità di alimentazione enterale (sng) e reidratazione ev. Ha avviato trattamento psicofarmacologico con aripiprazolo interrotto per comparsa di tremore per cui ha avviato trattamento con Fluoxetina al momento al dosaggio di 60 mg/die ed indicazione all'avvio di psicoterapia. Ha avviato presa in carico presso i servizi territoriali. Attualmente riferita buona compliance al piano alimentare ed integratore alimentare (2vv/die). Prosegue trattamento con integratore polivitaminico e Fluoxetina. Ultima mestruazione a marzo 2023.

All'osservazione evidente difficoltà di adattamento al setting e al colloquio con il clinico. L'accesso ai propri vissuti personali ed emotivi appare ancora difficoltoso. Ancora scarsa l'elaborazione emotiva rispetto al sintomo alimentare con richiesta dell'intervento materno per descrivere la situazione in atto. L'umore appare ancora deflesso sebbene la madre riferisca miglioramento dell'interazione con i pari e incremento delle uscite ludico ricreativo. Ha ripreso la frequenza scolastica con piano didattico personalizzato, persistono aspetti di rigidità e perfezionismo.

Avvia trattamento psicoterapico come indicato dal prescrittore.

Torre del Greco, 06-04-2023

MEDICO SPECIALISTA

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Claudia, 15 anni, frequenta il secondo anno del liceo linguistico con riferito buon adattamento al setting scolastico. Circa un anno fa, effettua il primo ricovero presso AOU Federico II per riduzione dell'intake calorico nei mesi precedenti conclusivo per Anoressia Nervosa con indicazione all'avvio di psicoterapia individuale. Nel dicembre 2022 è sottoposta ad un secondo ricovero presso AOU Federico II per nuova restrizione calorica della durata di circa 2 mesi dato l'importante calo ponderale. Ad oggi è in procinto di iniziare un trattamento riabilitativo presso la struttura per "anoressia nervosa in pz con deflessione del tono dell'umore in terapia farmacologica". Effettuerà PTi mentre la famiglia sarà impegnata in un percorso di PTf 1/6. È attualmente sottoposta a terapia farmacologica. Durante il colloquio, avvenuto in data 6/04/2023 Claudia appare restia all'interazione con il clinico. L'umore appare fortemente deflesso. Mostra scarsa iniziativa verbale e un tono di voce molto basso. Ritmo sonno-veglia regolare salvo occasionali risvegli notturni, in seguito ai quali appare difficile addormentarsi.

Torre del Greco, 06-04-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 5 - RIUNIONI D'EQUIPE**RELAZIONE RIUNIONI D'EQUIPE:**

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sostegno all'area emotiva (percezione di sé, autostima, accettazione del proprio aspetto), al tono dell'umore; supporto psicoeducativo alla coppia genitoriale. Buona compliance al trattamento e le risposte. Persiste tono dell'umore fortemente deflesso. Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,04-08-2023

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

31.08.2023

Controllo clinico per Claudia di 15 anni seguita in PTi per la presenza di Anoressia nervosa e deflessione del tono dell'umore.

Al colloquio evidente discreto adattamento al setting con volontà di confronto con il clinico ed adeguato affidamento allo stesso. Claudia riferisce migliore compliance al piano alimentare e ridotta rigidità rispetto allo stesso, miglioramento fisico. Riferito tuttavia peggioramento del tono dell'umore con comparsa di pensieri a carattere autolesivo che tuttavia la ragazza non mette in atto, non evidente ideazione suicidaria ma riferita ridotta interazione in gruppo di pari con anedonia ed apatia.

Prosegue follow up presso AOU Federico II con rivalutazione del trattamento farmacologico con SSRI.

Prosegue trattamento psicoterapico in atto volto a supportare l'umore della ragazza, fornire adeguate strategie di problem solving, incrementare l'autostima e destrutturare i pensieri ripetitivi associati al sintomo alimentare.

Torre del Greco, 31-08-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Claudia, 15 anni, è sottoposta a trattamento riabilitativo per “Anoressia nervosa e deflessione del tono dell'umore”.

Effettua PTi 1/6.

Al momento del colloquio, avvenuto in data 31/08/2023 la ragazza mostra discreto adattamento al setting e interagisce con il clinico rispondendo alle domande poste. Tuttavia, la ragazza mostra evidente deflessione del tono dell'umore, così come la presenza di sintomatologia apatica ed anedonia. Presenti pensieri di natura aulesiva. Riferita lieve attenuazione della deflessione del tono dell'umore ed un'evoluzione migliorativa sul piano alimentare.

Torre del Greco, 31-08-2023

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE**

Fornello Claudia, 15 anni frequenta il secondo anno di superiori.

Il nucleo familiare è composto da 4 persone: utente, la mamma, Aversano Paola, il padre, Fornello Giuseppe (autista) e 1 sorella (19 a.)

Richiesta effettuata per l' indennità di frequenza e la L. 104/92

Trattamento riabilitativo in atto: 2/6 PT individuale e 1/6 Pt familiare.

E' attualmente sottoposta a terapia farmacologica.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco,14-09-2023

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

Si lavora per la costruzione di una solida alleanza terapeutica.

Gli obiettivi terapeutici saranno finalizzati su:

- migliorare il livello di fiducia e affidamento alla relazione terapeutica
- potenziare il livello di consapevolezza di sè e dei suoi vissuti emotivi
- migliorare le abilità comunicative e relazionali
- affinare la capacità di narrazione dei suoi percepiti emotivi e dei suoi comportamenti disfunzionali
- favorire il riconoscimento delle emozioni e la relativa gestione funzionale
- sostenere il processo di maturità affettiva e relazionale
- ampliare i contesti di socializzazione extrascolastici ed extrafamili

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Osservazione e colloquio clinico

Data:	05/04/2023
--------------	------------

Torre del Greco,16-10-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE BIMESTRALE:****OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	migliorare il livello di fiducia e affidamento alla relazione terapeutica	SI	P.R.	NO
	potenziare il livello di consapevolezza di sé e dei suoi vissuti emotivi	SI	P.R.	NO
	migliorare le abilità comunicative e relazionali	SI	P.R.	NO
	affinare la capacità di narrazione dei suoi percepiti emotivi e dei suoi comportamenti disfunzionali	SI	P.R.	NO
	favorire il riconoscimento delle emozioni e la relativa gestione funzionale	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora al fine di raggiungere i suddetti obiettivi clinici

Data:	05/06/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 16-10-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 6B - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE BIMESTRALE:****OUTCOME INTERMEDI:**

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO		
	potenziare le abilità comunicative e relazionali	SI	P.R.	NO
	favorire il riconoscimento delle emozioni e la relativa gestione funzionale	SI	P.R.	NO
	sostenere il processo di maturità affettiva e relazionale	SI	P.R.	NO
	migliorare le abilità comunicative e relazionali	SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO
		SI	P.R.	NO

SITUAZIONE ATTUALE:

Si lavora per il raggiungimento dei suddetti obiettivi clinici
--

Data:	05/08/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 16-10-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

Ad oggi Claudia mostra un buon adattamento al setting clinico e un discreto livello di motivazione al cambiamento.

Dimostra sicuramente meno difficoltà rispetto agli inizi, nel rispondere alle domande e ad interagire con me in seduta, inoltre appare rispettosa delle regole contestuali e si sta affidando sempre più alla relazione terapeutica.

Sono evidenti ancora una deflessione del tono dell'umore e pensieri di natura autolesiva ma si registra un'evoluzione migliorativa sul piano alimentare.

Gli obiettivi terapeutici su cui stiamo lavorando sono i seguenti:

- migliorare il livello di fiducia e affidamento alla relazione terapeutica
- potenziare il livello di consapevolezza di sé e dei suoi vissuti emotivi
- migliorare le abilità comunicative e relazionali
- affinare la capacità di narrazione dei suoi percepiti emotivi e dei suoi comportamenti disfunzionali
- favorire il riconoscimento delle emozioni e la relativa gestione funzionale
- sostenere il processo di maturità affettiva e relazionale
- ampliare i contesti di socializzazione extrascolastici ed extrafamiliari

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

Osservazione e colloquio clinico

OBIETTIVI:

RAGGIUNTO

PARZIALMENTE
RAGGIUNTO

NON RAGGIUNTO

Data:

16/10/2023

Torre del Greco,16-10-2023

TERAPISTA

PIZZANO CARMEN

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

La signora Fornello effettua con la sottoscritta trattamento di sostegno genitoriale, a frequenza quindicinale.

Agli incontri è presente sempre solo la signora a causa degli impegni lavorativi del marito.

La frequenza è costante. Alta la motivazione.

La signora utilizza lo spazio di terapia per raccontare di come si strutturano le settimane di Claudia, la figlia secondogenita, alla quale, due anni fa, le è stato diagnosticato un disturbo del comportamento alimentare.

La signora inizialmente si mostrava poco consapevole delle problematiche della figlia e poco preoccupata circa le ripercussioni che tale situazione potesse avere nel modo interiore ed esterno della paziente.

Durante gli incontri, la signora ha manifestato una sempre maggiore disponibilità alla messa in discussione di sé stessa come mamma e come donna, al fine di aiutare la giovane figlia in questo delicato momento.

Allo stato la signora riesce ad essere maggiormente in contatto con il proprio mondo emotivo e pare potersi maggiormente avvicinare a quello della figlia.

Il piano di lavoro mira ancora a lavorare sull' emotività della signora in quanto la signora, ancora non riesce a sintonizzarsi ai bisogni più profondi della giovane paziente.

TESTS SOMMINISTRATI:**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Favorire una maggiore apertura comunicativa emotiva e relazionale all'interno del contesto familiare.

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

Data:	16/10/23
--------------	----------



Torre del Greco,16-10-2023

TERAPISTA

dott

MOLISSO DANIZA

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Anoressia nervosa in paziente con deflessione del tono dell'umore
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14 Sindromi disturbi della sfera emozionale
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b 152.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d 550.3 570.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

Sostenere il benessere psicofisico	
------------------------------------	--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostegno all'area emotiva (percezione di sé, autostima, accettazione del proprio aspetto), al tono dell'umore; supporto psicoeducativo alla coppia genitoriale
--

FASI E MODALITA' INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESITI ATTESI:

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia ind. 2/6, Psicoterapia fam. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data		Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	--	---------------------------	--------------

Torre del Greco,19-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 3 - PROGRAMMA RIABILITATIVO**AREE FUNZIONALI:**

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, disturbo della condotta alimentare

ELENCO OBIETTIVI

Sostegno all'area emotiva (percezione di sé, autostima, accettazione del proprio aspetto), al tono dell'umore; supporto psicoeducativo alla coppia genitoriale
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia ind. 2/6, Psicoterapia fam. 1/3
--

OPERATORI:

Psicoterapeuta dott.ssa C. Pizzano
Psicoterapeuta dott.ssa D. Molisso

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

--

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	--	---	--	--	--------------

Torre del Greco,19-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 5 - RIUNIONI D'EQUIPE**RELAZIONE RIUNIONI D'EQUIPE:**

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni aiterapisti: si utilizza il Protocollo N.

SVILUPPO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI

SUPPORTO PSICOEDUCATIVO FAMILIARE

Torre del Greco,19-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 9 - DIMISSIONI**VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Anoressia nervosa in paziente con deflessione del tono dell'umore		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Anoressia nervosa in paziente con deflessione del tono dell'umore		

**INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE
NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

Osservazione finale di dimissione:			
OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

N.B.: copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al
Medico di Base e all' ASL competente.

Data:		Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,19-10-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

Nel corso del mese corrente si effettua la presa in carico della paziente, proveniente da un altro percorso di psicoterapia individuale.

Dal passaggio di consegna si apprendono notizie clinico-anamnestiche e relative alla tipologia di trattamenti in corso per C. e per i genitori (psicoterapia familiare).

L'atteggiamento inibito, a tratti ritirato, l'eloquio mutacico, fatta eccezione per risposte convenzionali, faticosamente sembrano ritrarsi a vantaggio di scarni disegni di sé. L'analisi, formale e contenutistica del Test della figura umana, sembra evidenziare la condizione psicologica della ragazza. Tratto leggero, figura minimalistica e "scaraventata" sulla linea di terra, nessun colore quasi a voler rappresentare l'assenza di sentimenti o la presenza di tanti vissuti che difficilmente riescono ad essere raccontati e coscientizzati.

Tenuto conto del difficile momento (ricoveri ospedalieri, riferimento alla malattia della sorella), ed al traumatismo dell'interruzione del precedente percorso psicoterapico la scrivente decide di non effettuare la somministrazione di reattivi psicodiagnostici al fine di non contaminare con ansie prestazionali il setting di cura.

Dal lavoro terapeutico, finora condotto, si evidenziano presenti e a tratti idonee capacità di attenzione, regolazione e apprendimento (l'apprendimento di contenuto scolastici risulta correlato da strategie volte ad implementare lo sviluppo delle performances scolastiche e le interazioni con i pari anche se scarse sembrano provvedere all'aumento delle social skills e dello sviluppo sociale in generale.

Il riferimento a fatti di vita quotidiana e ad eventi scolastici dà prova dell'esistenza di processi affettivi, della qualità dell'esperienza interna, del controllo e della regolazione degli impulsi). Ci si sofferma e fa discutere l'atteggiamento rigido e per nulla empatico di una parte del corpo docente come risulta dal riferito della paziente. Nel corso delle ultime due settimane, l'analisi dell'uso della fantasia (sogni) e della fantasticheria (presenza di meccanismi di difesa a scopo evolutivo o difensivo) riporta vissuti di profonda impotenza e paralisi dinnanzi ad una realtà che sembra comportarsi come distanziante e giudicante per C.

L'esame della capacità di mentalizzazione e della funzione riflessiva risulta attivo e rivolto alla realizzazione di sé (aspettative positive sulla scuola).

Dal racconto degli eventi, seppur in chiave stressante si evidenziano buone capacità di relazioni e intimità (diade/gruppo);

Non emergono allo stato attuale riferimenti ad acting autolesivi e ad ideazione suicidaria; tenuto conto del profilo personologico e del quadro clinico di riferimento risultano riferimenti di primaria importanza.

Pertanto allo stato attuale la capacità di controllo e di regolazione degli impulsi (acting aggressivi/ipercontrollo) si accompagna al riferito di quanto accade denotando buone capacità di adattamento, resilienza e risorse psicologiche nonché buone capacità di costruire e ricorrere a standard e ideali (ovvero analisi delle funzioni adattive/benevole e punitive).

TESTS SOMMINISTRATI:

Test grafico- proiettivi carta e matita

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Aumentare la consapevolezza del sé e la gestione delle ansie. Integrazione delle parti funzionanti e non funzionanti di sé.

Data:	15/12/2023
--------------	------------

Torre del Greco, 15-12-2023

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 5B - RIUNIONI D'EQUIPE**RELAZIONE RIUNIONI D'EQUIPE INTERMEDIA:**

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto riabilitativo: sostegno all'area emotiva (percezione di sé, autostima, accettazione del proprio aspetto), al tono dell'umore; supporto psicoeducativo alla coppia genitoriale. Buona la compliance al trattamento e le risposte, così come la motivazione. Persistono sentimenti di inadeguatezza e timore del giudizio altrui. Tono dell'umore in riferita evoluzione migliorativa. Riferito ritorno della ciclicità mestruale. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco, 24-01-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

Migliorata l'intenzionalità comunicativa. Il focus è sulla gestione delle ansie quotidiane legate alla performance scolastica.

Tono dell'umore eutimico.

TESTS SOMMINISTRATI:

Colloquio clinico

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

Consolidare le funzioni adattive dell'io

Data:	01/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco,31-01-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 5B - RIUNIONI D'EQUIPE**RELAZIONE RIUNIONI D'EQUIPE INTERMEDIA:**

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sostegno all'area emotiva (percezione di sé, autostima, accettazione del proprio aspetto), al tono dell'umore; supporto psicoeducativo alla coppia genitoriale. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Migliorato il tono dell'umore così come il versante alimentare. Continua il trattamento abilitativo come impostato.

Torre del Greco,13-05-2024

CASE MANAGER

Dott.ssa

MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO INIZIO PROGETTO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Controllo clinico per Claudia di 16 anni seguita in PTi per la presenza di Anoressia nervosa e deflessione del tono dell'umore.

Seguita presso AOU Federico II in follow up farmacologico e nutrizionale ; attualmente in terapia con Sertralina 125 mg al mattino con riferita migliore evoluzione sul piano della sintomatologia ansiosa e riduzione del timore del giudizio altrui.

Al colloquio evidente migliore adattamento al setting con maggiore predisposizione al confronto con il clinico ed adeguato affidamento allo stesso. Claudia riferisce migliore compliance al piano alimentare e ridotta rigidità rispetto allo stesso. Migliorata la predisposizione al confronto con i pari sebbene persistano difficoltà di adattamento al gruppo per persistente timore del giudizio altrui; ristretto il numero di relazioni amicali (1-2 circa). Tono dell'umore in lieve evoluzione migliorativa con riduzione della sintomatologia ansiosa.

Prosegue trattamento psicoterapico in atto volto a supportare l'umore della ragazza, fornire adeguate strategie di problem solving, incrementare l'autostima e destrutturare i pensieri ripetitivi associati al timore del giudizio altrui e al sintomo alimentare.

Torre del Greco,20-05-2024

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	20-05-2024
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007 (16 anni)	Cartella Clinica n.	7740
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	III liceo linguistico

Insegnante di sostegno:	SI NO PDP
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI NO

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI NO
Indennità di frequenza	SI NO
Indennità di accompagnamento	SI NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma	NO
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	2/7 PT individuale e 1/7 PT familiare
Trattamento riabilitativo:	Privato Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI NO
Se sì, indicare quali?	

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Aversano	Nome	Paola
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	3331826439
Condizione professionale	casalinga		
2)Cognome	Fornello (padre)	Nome	Giuseppe
Comune di residenza	Torre del Greco	Telefono	
Condizione professionale	autotrasportatore		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e sorella (19 a.)		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI NO		

Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata, in precedenza Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Percepita scarsa inclusione scolastica Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

Claudia seguita in PTi per la presenza di Anoressia nervosa e deflessione del tono dell'umore. In data odierna si effettua colloquio con la madre di Claudia, in presenza della ragazza.

Seguita presso AOU Federico II in follow up farmacologico e nutrizionale

All'osservazione attuale la signora tende ad anticipare ogni intervento o risposta della figlia, nonostante le domande fossero rivolte a Claudia.

Autonomie domestiche e personali in linea per età. Ristretto il numero di relazioni amicali (1-2 circa). Orientamento circa la possibilità di aderire all'oratorio della Basilica "Santa Croce" al corso di taglio e cucito.

E' utile monitoraggio.

Torre del Greco,20-05-2024

ASSISTENTE SOCIALE

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 6D - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE FINALE:****SITUAZIONE ATTUALE:**

Orientata nel tempo e nello spazio.

Claudia ha effettuato ed effettuato il percorso di psicoterapia in maniera costante e continuativa. Propositiva e collaborativa rispetto al lavoro psicologico e ai compiti assegnati che porta a termine con partecipazione.

La stessa ha manifestato spesso difficoltà di adattamento e relazionali soprattutto al gruppo dei pari.

Le dinamiche familiari sembrano essere nella diade madre/figlia ancora simbiotiche con eccessiva accondiscendenza da parte della minore.

Il lavoro di psicoterapia si sta orientando in maniera principale sul recupero di un' autonomia individuale, funzionale al normale sviluppo psico fisico del soggetto e affettivo relazionale che in Claudia appare ancora immaturo.

Tono dell' umore stabile, maggiormente attenzionata e' l' eccessiva introspezione che non risulta essere riflessiva bensì difesa nel rifiuto di incontrare l' altro per timore di non essere accettata.

Si continua con il lavoro psico affettivo intrapreso.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

--

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

Data:	
--------------	--

Torre del Greco,05-06-2024

TERAPISTA

dott.ssa
ESPOSITO FABIOLA

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo della condotta alimentare, tono deflesso dell'umore
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b 152.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d 550.3 570.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

Sostenere il benessere psicofisico	
------------------------------------	--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Sostegno al tono dell'umore, potenziare autostima e supporto familiare.

FASI E MODALITA' INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESITI ATTESI:

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia ind. 2/6, Psicoterapia fam. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	12/06/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,12-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 3 - PROGRAMMA RIABILITATIVO**AREE FUNZIONALI:**

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, disturbo della condotta alimentare

ELENCO OBIETTIVI

Sostegno al tono dell'umore, potenziare autostima e supporto familiare.

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia ind. 2/6, Psicoterapia fam. 1/3
--

OPERATORI:

Psicoterapeuta dott.ssa F. Esposito
Psicoterapeuta dott.ssa F. Vecchione

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	12/06/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,12-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 5 - RIUNIONI D'EQUIPE**RELAZIONE RIUNIONI D'EQUIPE:**

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco,12-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 9 - DIMISSIONI**VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Anoressia nervosa in paziente con deflessione del tono dell'umore		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Anoressia nervosa in paziente con deflessione del tono dell'umore		

**INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE
NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

Osservazione finale di dimissione:			
OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

N.B.: copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al
Medico di Base e all' ASL competente.

Data:	12/06/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,12-06-2024

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 5B - RIUNIONI D'EQUIPE**RELAZIONE RIUNIONI D'EQUIPE INTERMEDIA:**

Il lavoro prosegue così come quanto impostato dal progetto abilitativo: sostegno al tono dell'umore, potenziare autostima e supporto familiare. Buona la compliance al trattamento e le risposte. Persistono difficoltà relazionali con il gruppo dei pari. Stabile il tono dell'umore. Continua il trattamento come quanto impostato.

Torre del Greco,10-09-2024

CASE MANAGERDott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

In data 3 Dicembre 2024 si è svolto il primo colloquio conoscitivo con Claudia.

Viene accompagnata dalla madre, con la quale si svolge un primo iniziale colloquio al fine di raccogliere le informazioni principali della figlia.

Claudia viene seguita per la presenza di Anoressia nervosa e deflessione del tono dell' umore, assumendo come farmaco la Sertralina per l' umore e ansia. Sono stati effettuati 2 ricoveri, di cui l' ultimo avvenuto a Febbraio 2023.

Da quanto riferisce la madre ora la situazione sembrerebbe essere migliorata. I pasti sono regolari, così come il sonno.

Claudia frequenta il liceo linguistico De Bottis, presso il quale riferisce trovarsi bene, in misura maggiore da quest' anno, in quanto pare che negli anni precedenti per una mancata adeguata organizzazione interna, il carico di lavoro fosse maggiore.

Appare disponibile al colloquio, sebbene poco nel raccontarsi, ma maggiormente invece responsiva alle domande, evidenziando timore nell' esposizione.

Il 15 di Dicembre Claudia è partita per una settimana con la scuola per svolgere uno stage in Austria, di cui è risultata contenta in quanto è risultata anche la sua prima gita, non avendo potuto partecipare alle altre per motivi legati ai ricoveri.

Al ritorno dalla gita, Claudia è apparsa contenta dell' esperienza. Nel corso dei successivi colloqui si è evidenziata continua la necessità di prestare poca attenzione alle tematiche relative alla sua sfera emotiva legata alla sua malattia, accedendoci, al momento, solo in modo superficiale e velata, e non ancora nel profondo, a seconda di quanto emergeva dal sentire di Claudia. Dagli ultimi colloqui due tematiche sono emerse che ancora sono insite in Claudia: la scuola e la famiglia. La scuola pare richieda un eccessivo impegno, legato al carico di studio elevato; per quanto riguarda la famiglia, questa risulta ancora prevalente per passati trascorsi emotivi.

Da quanto è emerso dal colloquio sia con la madre che con Claudia, si evidenzia la necessità di intervenire sul sostegno di una maggiore autostima e sulla sfera sociale.

Torre del Greco,17-12-2024

CASE MANAGER

dott.ssa

BIBIANI ERICA

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	anoressia nervosa, deflessione tono umorale in terapia farmacologica
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE14
3. Menomazione (ICIDH) Funzioni e strutture (ICF)	Cod. (ICIDH): Cos. (ICF):	b 152.3
4. Disabilità (ICIDH) Attività e Partecipazione (ICF)	Cod. (ICIDH) Cos. (ICF)	d 550.3 570.3 710.3
5. Gravità disabilità (tabella C)	Scala:	3
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

OUTCOME GLOBALE

Sostenere il benessere psicofisico	
------------------------------------	--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavorare sull'umore, autostima e sicurezza
--

FASI E MODALITA' INTERVENTO TEAM RIABILITATIVO IN FUNZIONE DEGLI ESITI ATTESI:

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia ind. 2/6, Psicoterapia fam. 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

--

Data	17/02/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco,17-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 3 - PROGRAMMA RIABILITATIVO**AREE FUNZIONALI:**

Stabilità internistica - funzioni vitali di base		competenze cognitivo - comportamentali	
Area funzioni sensomotorie		Autonomia nella cura della persona	
Mobilità e stabilimenti		Riadattamento e reinserimento sociale	
Competenze comunicativo - relazionali		Area emotiva - affettiva	

SITUAZIONE ATTUALE:

Difficoltà adattive, disturbo della condotta alimentare

ELENCO OBIETTIVI

Lavorare sull'umore, autostima e sicurezza
--

METODOLOGIE OPERATIVE:

Psicoterapia ind. 2/6, Psicoterapia fam. 1/6
--

OPERATORI:

Psicoterapeuta dott.ssa F. Esposito
Psicoterapeuta dott.ssa Bibiani

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	17/02/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	ASL NA 3 SUD
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco,17-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 5 - RIUNIONI D'EQUIPE**RELAZIONE RIUNIONI D'EQUIPE:**

Si prende visione della Prescrizione ASL e si elaborano il Progetto e il Programma abilitativo tenendo conto dei bisogni emergenti del paziente e degli obiettivi indicati nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni ai terapeuti: si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco,17-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 9 - DIMISSIONI**VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI****MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESSO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Anoressia nervosa in paziente con deflessione del tono dell'umore		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Anoressia nervosa in paziente con deflessione del tono dell'umore		

**INFORMAZIONE SUGLI OBIETTIVI TERAPEUTICI RAGGIUNTI AL TERMINE DEL TRATTAMENTO E SULL'EVENTUALE
NECESSITA' DI CONTINUITA' ASSISTENZIALE**

Osservazione finale di dimissione:			
OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ulteriore assistenza:			
Continua il trattamento abilitativo come da nuova Prescrizione ASL			
Comunicazione ai familiari al medico curante e ASL competenti di eventuale necessità per il paziente di ausili o apparecchiature specifiche:			
Note:			

N.B.: copia della presente scheda di dimissione deve essere consegnata a cura del paziente o suo familiare al
Medico di Base e all' ASL competente.

Data:	17/02/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (geni tore/tutore se minore)			

Torre del Greco,17-02-2025

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO INIZIO PROGETTO**CONSULENZA SPECIALISTICA**

Giunge a visita in compagnia della madre

Alla valutazione odierna si rileva:

-accede al seting di visita con buon adattamento, disponibile al colloquio e ad esprimere i propri pensieri ed i propri sentimenti

-al colloquio si rileva:

-presenza di pensieri ruminativi sulle quantità dei cibi assunti piuttosto che sul calcolo delle calorie

-Claudia riferisce assenza di condotte eliminatorie o di attività sportiva volta al consumo di kcal

-non vengono riferiti pensieri sul peso corporeo

-la ragazza rivela difficoltà di integrazione in contesto classe che giudica essere dovute alle numerose assenze dei primi anni del percorso scolastico in corso

-deflessione del tono dell'umore

-buona consapevolezza di malattia ed egodistonia rispetto alla sintomatologia

Continua progetto riabilitativo come da prescrizione

Torre del Greco,05-03-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE**

Data: 12 Marzo 2025

Partecipanti al colloquio: Signora Aversana Paola (madre), Minore Fornello Claudia

Terapie in atto: Psicoterapia individuale (2 volte a settimana), Psicoterapia familiare (1 volta a settimana)

Diagnosi: Anoressia nervosa, deflessione del tono dell'umore in terapia farmacologica

Osservazioni emerse

Al colloquio sono presenti Claudia e la madre. La ragazza appare tranquilla e collaborativa, riuscendo a ricostruire il proprio vissuto con il supporto della madre.

La signora riferisce che nel 2021 Claudia ha iniziato a soffrire di anoressia, condizione che ha comportato diversi ricoveri nel tempo.

Attualmente, da circa un anno, la situazione sembra in miglioramento, grazie anche al supporto della psicoterapia individuale.

Contesto scolastico

Claudia frequenta il quarto anno della scuola secondaria di secondo grado.

Ritiene l'ambiente scolastico favorevole e supportivo, in grado di promuovere le proprie competenze educative e scolastiche.

Tuttavia, riferisce di faticare nell'integrazione con il gruppo classe, non avendo instaurato relazioni significative con i coetanei. Questa condizione le impedisce di vivere esperienze sociali al di fuori del contesto scolastico.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, dalla sorella maggiore e da Claudia.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, camionista, e all'indennità di frequenza percepita per la minore.

La madre descrive un contesto familiare sereno, con una rete stabile e presente, in grado di fornire supporto in caso di necessità.

Torre del Greco, 12-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE

dott.ssa

AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	12-03-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740
Luogo	POMPEI		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	secondaria

Insegnante di sostegno:	SI	NO
È avvenuta la presa in carico dei servizi sociali?	SI	NO

Riferisce di essere titolare di:

Assegno di cura	SI	NO
Indennità di frequenza	SI	% NO
Indennità di accompagnamento	SI	NO
Legge 104/92 gravità Handicap Art. Comma		
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza		
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	% NO
Se sì, indicare quali?		

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Aversano	Nome	Paola
Rapporto di parentela		madre	
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3331826439
Condizione professionale		casalinga	
2)Cognome		Nome	
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare		4	
Composto da		madre, padre, due figlie	
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?		SI NO	

Situazione socio-familiare:

La famiglia può contare, in caso di necessità, sull'aiuto di persone Non conviventi?	Parenti Amici Vicini Persone appartenenti ad una associazione di volontariato Nessuno
La famiglia, per l'assistenza della persona disabile fa ricorso o ha fatto ricorso in passato di:	Servizi di assistenza domiciliare (Asl/Comune) Servizi a pagamento (es. babysitter) Riabilitazione privata Nulla Altro (specificare)
Rete sociale della famiglia:	Rete sociale soddisfacente Rete sociale sufficiente Rete sociale insoddisfacente Rete sociale deficitaria: ha la possibilità e non la coglie Non ha possibilità di una rete sociale
Partecipa ad attività ricreative, sportive, culturali e del tempo libero?	SI NO
Elencare quali?	
Partecipa ad attività associative?	SI NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente Lo è frequentemente Lo è molto frequentemente anche con bullismo

Situazione economica/assistenza e servizi

Quali sono le fonti di reddito della famiglia?	Reddito da lavoro Pensione Rendita Pensione di reversibilità Altro (specificare)
Quali delle seguenti spese la famiglia deve sostenere per la persona con disabilità?	Visite e assistenza medico-sanitaria generica Visite assistenza medico-sanitaria specialistica Prestazioni riabilitative private Medicinali Ausili vari Altri costi (specificare)
La persona disabile percepisce uno dei seguenti contributi a sostegno del reddito?	Assegno di cura Indennità di comunicazione Indennità di frequenza Assegno di cura Indennità di accompagnamento Altro (specificare)
La persona disabile o un membro della famiglia usufruisce o ha usufruito di una o più delle seguenti forme di agevolazione o di contributo a sostegno del reddito familiare?	Esenzione totale o parziale dal pagamento del ticket per medicinali Congedo straordinario Permessi per assistenza Contributi economici da parte di Enti Locali Assegno di cura Agevolazioni per l'abbattimento delle barriere architettoniche Esenzione dal pagamento del bollo auto Agevolazione Iva al 4% per l'acquisto del veicolo Parcheggio riservato Collocamento mirato Bonus sociali utenze Disability card Altro (specificare)
I principali problemi che la famiglia ha dovuto affrontare connessi alla disabilità	Non ha avuto difficoltà Difficoltà di accesso alle informazioni Tempi lunghi per avere la diagnosi Scarsa sensibilità e disponibilità da parte del personale medico Problemi economici Problemi di inserimento nella società Problemi nelle relazioni con amici e parenti Problemi di conflittualità familiare Solitudine Altro (specificare)
La famiglia è soddisfatta del servizio erogato dal Centro "Dimensione Azzurra"?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo
La famiglia come considera il rapporto con il terapeuta che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 12-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	FORNELLO	Nome	CLAUDIA
Data di nascita	10-11-2007	Cartella Clinica n.	7740

SEZIONE 6C - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**RELAZIONE TRIMESTRALE:**

DIAGNOSI:

SITUAZIONE ATTUALE:

OBIETTIVI:

METODOLOGIE E TRATTAMENTI:

VALUTAZIONI E RISULTATI:

Torre del Greco,15-06-2025