

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva e disturbo alimentare (sospetto picacismo). Caso da approfondire
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE15
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 globale	
--------------------------------	--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavoro sull'aspetto comportamentale;

Aderenza a regole e divieti;

Tollerare frustrazioni;

Ridurre aspetti di compulsività alimentare;

Supporto alla coppia genitoriale.

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6; PTf 1/6
Frequenza:	3/6
Durata:	180gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

Data	02-01-2025	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 02-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

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:

Disregolazione emotiva e sospetto picacismo

ELENCO OBIETTIVI

Lavoro sull'aspetto comportamentale;

Aderenza a regole e divieti;

Tollerare frustrazioni;

Ridurre aspetti di compulsività alimentare;

Supporto alla coppia genitoriale.

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6 e PTf 1/6

OPERATORI:

NPEE 2/6 Dott.ssa Rita Taurino

PTf 1/6 in attesa di integrazione

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data		Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	--	---	--	--	--

Torre del Greco,02-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

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

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

Torre del Greco, 02-01-2025

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

SEZIONE 6A - VALUTAZIONI/RELAZIONI TERAPISTI**VALUTAZIONE INIZIALE:****SITUAZIONE ATTUALE:****TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:****Data:**

Torre del Greco, 21-01-2025

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA**GENERALITA' DELL'ASSISTITO**

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Codice Fiscale	SCGGIO18S23L259J
Comune Residenza	TORRE DEL GRECO	Provincia	NA
Indirizzo		CAP	80059
Prescrittore			
Asl e Distretto		Telefono	3382310069
Data ammissione	02-01-2025	Data dimissione	

DIAGNOSI

CODICE DEFICIT DEL COMPORTAMENTO

EVENTUALI NOTE:

SEZIONE 1 - ANAGRAFICA - ANAMNESTICA**ANAMNESI FAMILIARE** familiarietà per schizofrenia**ANAMNESI FISIOLOGICA:** ABS**ANAMNESI REMOTA:**

gravidanza normodecorsa e normomonitorata esitata a termine con TC per pregresso. Fenomeni perinatali caratterizzati da distress respiratorio in condizioni non meglio specificate e non portata in visione documentazione.

TSPM riferite in epoca

svezzamento in epoca con buon adattamento e buon accrescimento S/P

prime preoccupazioni a 18 mesi per la presenza di ingestione di cibi non commestibili; tale sintomatologia si manifestano a tutt'oggi nei momenti vissuti con maggiore attivazione emotiva

ANAMNESI PROSSIMA

si prende visione PRI NPI ASL di appartenenza conclusiva per disregolazione emotiva e d. alimentare

ANAMNESI PATOLOGICA:

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

ANAMNESI RIABILITATIVA:

terapia neuromotoria di tipo cognitivo-comportamentale da ca 6 mesi con frequenza 2/7

AGGIORNAMENTO ANAMNESI:

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

Torre del Greco, 19-02-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

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

-giunge in visita in compagnia della madre
-accede al setting con disinibizione, mostrandosi disponibile al colloquio ed alle attività proposte
-linguaggio di espressione verbale caratterizzato da povertà di contenuti e di vocabolario
-scarse competenze narrative
-comprensione possibile per consegne semplici
-riferita scarsa tolleranza a dinieghi e frustrazioni che tuttavia non è stato possibile osservare in corso di visita
-episodi di ingestione di materiali non commestibili (es. parti di giocattoli)
-autonomie riferite in linea per età
-riferito scarso senso del pericolo, tale da necessitare la supervisione costante da parte dell'adulto
-si segnalano livelli motoria aumentati e bassi livelli attentivi

Torre del Greco, 19-02-2025

MEDICO SPECIALISTADott.
SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA PSICOLOGICA**

Gioia, 6 anni e mezzo. Sorella con ritardo cognitivo globale in seguito ad encefalite. Durante la scuola materna sono state riferite oscillazioni del tono dell'umore rapide e improvvise, senza apparente ragione. Presente tendenza ad esplorare oralmente il materiale a propria disposizione: pomelli, mani delle bambole, carta, palline di plastica. Controllo sfinterico acquisito. Appare socievole, si relaziona volentieri ai coetanei ma mostra difficoltà nella condivisione del materiale ludico. Ad oggi, appare ipercinetica, impulsiva, non curante del pericolo, non rispetta le regole. Riferite pregresse autostimolazioni: si consiglia di non rimproverare la bambina durante questo tipo di attività, di distoglierla all'inizio della stessa coinvolgendola in attività salienti, gradevoli e condivise. Utile indossare abiti che riducano la possibilità di incorrere in questo tipo di condotte. Consigliabile introdurre attività sportiva che preveda il coinvolgimento degli animali che la piccola adora (andare a cavallo). Alimentazione selettiva che varia periodicamente. Iperoralità con marcata tendenza ad assumere dolci. Assunzione di comportamenti fortemente bizzarri. Effettua terapia a orientamento comportamentale bisettimanale e NPEE 2/6 per "Disregolazione emotiva e disturbo alimentare (sospetto picacismo). Caso da approfondire".

Torre del Greco, 21-02-2025

CASE MANAGER

Dott.ssa
MAUTONE GIUSI

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO**CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Data:** 28 Marzo 2025**Partecipanti al colloquio:** Signora Marasco Rosa**Terapie in atto:** Logopedia (2 volte a settimana)**Osservazioni emerse**

Scognamiglio Gioia, 6 anni, presenta disregolazione emotiva e disturbo alimentare con sospetto picacismo.

La madre riferisce che la bambina ha manifestato difficoltà comportamentali sin da piccola e, dopo approfondimenti, ha ricevuto la diagnosi e avviato la terapia.

Viene descritta come una bambina con comportamenti problematici, che tende a ingerire oggetti con frequenza e mostra un'assenza di percezione del pericolo e delle paure.

Contesto scolastico

Gioia frequenta il primo anno della scuola primaria con il supporto di un insegnante di sostegno.

La madre ritiene l'ambiente scolastico adeguato e stimolante, favorevole allo sviluppo delle competenze della bambina. L'integrazione con i pari è descritta come positiva.

Contesto familiare

Il nucleo familiare è composto dalla madre, dal padre, da due sorelle maggiori e dalla minore in carico.

La famiglia si sostiene economicamente grazie al reddito del padre, muratore, e della madre, impiegata come scaffalista.

La madre riferisce un ambiente familiare sereno ma con una rete di supporto limitata, che potrebbe rendere più difficoltosa la gestione delle necessità della bambina.

Torre del Greco, 28-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa
AMENO ALESSIA

SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	28-03-2025
-------------------	------------

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958
Luogo	TORRE DEL GRECO		
Comune di residenza	TORRE DEL GRECO	Grado di istruzione	Primaria

Insegnante di sostegno:	SI	NO	fatta richiesta
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 Aba privato
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI %	NO
Se si, indicare quali?		

Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	marasco	Nome	Rosa
Rapporto di parentela	Madre		
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	3382310069
Condizione professionale	Scaffalista		
2)Cognome	Scognamiglio	Nome	Gerardo
Comune di residenza	Torre del greco	Telefono	
Condizione professionale	Muratore		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	Madre, padre e 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 terapista che pratica il trattamento?	1) Molto positivo 2) Positivo 3) Negativo

Osservazioni nel colloquio

Torre del Greco, 28-03-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa

AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

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

Giunge in valutazione NPI in compagnia della madre

Quadro clinico sostanzialmente invariato rispetto alla precedente valutazione:

"-giunge in visita in compagnia della madre -accede al setting con disinibizione, mostrandosi disponibile al colloquio ed alle attività proposte -linguaggio di espressione verbale caratterizzato da povertà di contenuti e di vocabolario -scarse competenze narrative -comprensione possibile per consegne semplici -riferita scarsa tolleranza a dinieghi e frustrazioni che tuttavia non è stato possibile osservare in corso di visita -episodi di ingestione di materiali non commestibili (es. parti di giocattoli) -autonomie riferite in linea per età -riferito scarso senso del pericolo, tale da necessitare la supervisione costante da parte dell'adulto -si segnalano livelli motoria aumentati e bassi livelli attentivi"

Si consiglia di effettuare APD presso struttura di III livello (la madre riferisce prenotazione per il 23-6-25 presso NPI Vanvitelli) e PTI tipo cognitivo-comportamentale volata a destrutturare i pensieri irrazionali, a fornire strategie alle gestione dei momenti vissuti con maggiore attivazione emotiva, alla autoregolazione emotiva , ad incentivare la metacognizione, a diminuire l'impulsività

Torre del Greco, 18-06-2025

MEDICO SPECIALISTA

Dott.

SALZANO ANTONIO

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

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

In data 18/06/25 il contesto socio educativo appare invariato in riferimento all'ultimo colloquio.

Torre del Greco, 18-06-2025

ASSISTENTE SOCIALE
dott.ssa
AMENO ALESSIA

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

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

Dalle prime osservazioni emerge una buona capacità di separazione dalla figura di riferimento. Gioia, durante i primi incontri, entra in stanza con atteggiamento inibito: non esplora l'ambiente, ma si siede autonomamente sulla sedia senza avviare spontaneamente l'interazione. Tale comportamento segnala una iniziale chiusura, ma anche una discreta autoregolazione in contesto nuovo.

Dal punto di vista motorio, lo sviluppo appare in linea con l'età cronologica: Gioia ha acquisito correttamente gli schemi motori di base. Sul piano attentivo si osserva una lieve difficoltà nel mantenimento della concentrazione durante attività di maggiore durata, anche se riesce a portare a termine i compiti assegnati senza oppositività. La memoria di lavoro risulta leggermente compromessa nei compiti cognitivamente più complessi, come la ripetizione di span di 5-6 elementi (parole o numeri), ma tale difficoltà non sembra interferire significativamente con la performance globale.

A livello emotivo e relazionale, Gioia dimostra una discreta capacità di riconoscere le emozioni, ma mostra difficoltà nella loro espressione verbale e non verbale. Inoltre, fatica nell'alternanza del turno conversazionale, manifestando impazienza e scarsa tolleranza dell'attesa durante l'interazione con l'adulto.

Sul piano linguistico, il vocabolario risulta adeguato all'età, sebbene siano presenti difficoltà nella pronuncia di parole contenenti i fonemi /s/, /t/ e /l/, nonché incertezze nel riconoscere le vocali iniziali delle parole. In ambito terapeutico, Gioia si dimostra collaborativa e generalmente rispettosa delle regole condivise. Tuttavia, nel contesto familiare si osservano criticità nella gestione dei limiti, con opposizione soprattutto rispetto a richieste legate alla cura personale (es. non tagliarsi o legarsi i capelli). Tali comportamenti assumono la forma di fissazioni su cui si sta attualmente intervenendo.

TESTS SOMMINISTRATI:

--

OBIETTIVI E METODOLOGIE:

- | |
|--|
| |
|--|
1. Potenziare la capacità di espressione emotiva.
 2. Favorire l'alternanza del turno comunicativo e l'attesa nel dialogo.
 3. Migliorare l'articolazione dei fonemi /s/, /t/ e /l/.
 4. Rafforzare il riconoscimento delle vocali iniziali delle parole.
 5. Sostenere la memoria di lavoro in compiti verbali e numerici.
 6. Incrementare l'attenzione sostenuta durante attività prolungate.
 7. Favorire il rispetto delle regole anche in ambito familiare.
 8. Ridurre le rigidità comportamentali (es. fissazioni su capelli).

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

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

Torre del Greco, 19-06-2025

TERAPISTA
dott.ssa
TAURINO RITA

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disregolazione emotiva e disturbo alimentare (sospetto picacismo). Caso da approfondire
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE15
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 globale	
--------------------------------	--

OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI

Lavoro sull'aspetto comportamentale;

Aderenza a regole e divieti;

Tollerare frustrazioni;

Ridurre aspetto di disturbo alimentare.

Supporto familiare.

Lavoro didattico

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

Tipologia Trattamento:	NPEE 2/6 per 90 gg poi sospende; PTf 1/6 PTI 1/6 Log 2/6
Frequenza:	5/6 per 90 gg poi 3/6, fam 1/6
Durata:	240 gg

POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)

Data	24/06/2025	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco, 24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

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:

Disregolazione emotiva e sospetto picacismo

ELENCO OBIETTIVI

Lavoro sull'aspetto comportamentale;

Aderenza a regole e divieti;

Tollerare frustrazioni;

Ridurre aspetto di disturbo alimentare.

Supporto familiare.

Lavoro didattico

METODOLOGIE OPERATIVE:

NPEE 2/6 per 90 gg poi sospende PTf 1/6 PTI 1/6 Log 2/6

OPERATORI:

NPEE 2/6 Dott.ssa Rita Taurino

PTf 1/6 in attesa di integrazione

Log in attesa di integrazione

PTI in attesa di integrazione

MISURE D'ESITO APPLICATE

Valutazione iniziale, intermedia e finale

TEMPI DI VERIFICA:

A metà e fine ciclo

RISULTATO

Data	24/06/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco, 24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

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

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

Torre del Greco, 24-06-2025

PAZIENTE:

Cognome	SCOGNAMIGLIO	Nome	GIOIA
Data di nascita	23-11-2018	Cartella Clinica n.	7958

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:	Disregolazione emotiva e disturbo alimentare (sospetto picacismo)		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disregolazione emotiva e disturbo alimentare (sospetto picacismo)		

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:	24/06/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 24-06-2025