

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da manifestazioni afinalistiche, difficoltà di apprendimento
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	
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**

Sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali, gestione dell'ansia e delle manifestazioni fobiche
---

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia ind.
Frequenza:	1/6
Durata:	180 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

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

Torre del Greco, 15-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**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 emotiva, ansia, manifestazioni fobiche

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento adattivo, acquisizione delle autonomie personali e sociali, gestione dell'ansia e delle manifestazioni fobiche

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Psicoterapia ind. 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, 15-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco, 15-09-2022

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

La minore prende parte al lavoro terapeutico con un certo grado di costanza. Appare maggiormente propositiva e collaborante rispetto anche a consegne specifiche. Restano anche se in misura minore aspetti di scarsa autoregolazione sul piano emotivo e comportamentale esibiti in particolare all'interno del sistema famiglia e talvolta anche in quello scolastico. I contenuti di pensiero così come gli agiti comportamentali appaiono non sempre aderenti alla sua età cronologica.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante focalizzare il lavoro clinico sul miglioramento dei processi di pianificazione e di problem-solving oltre che gli aspetti di autostima è di autoefficacia

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco, 20-12-2022

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

Colloquio con i genitori per Eleonora Amore.

La ragazzina non è presente alla visita odierna per difficoltà nell'accettazione del trattamento in atto e della visita medica.

I genitori riferiscono peggioramento clinico dall'inserimento alla scuola secondaria di secondo grado con mancata prosecuzione del pdp utilizzato alla scuola media e conseguente comparsa di rifiuto scolastico da parte della ragazzina. Riferito inoltre peggioramento dei tratti ansiosi con ritiro sociale, comparsa di pensieri paranoidei contestuali e non, da cui è difficile distoglierla..

Aggiornamento del 06.02.2023

Si effettua visita neuropsichiatrica con la ragazza.

Eleonora presenta buon adattamento al setting, la ragazza si mostra fin da subito collaborante e compliant al colloquio. Riferisce le sue maggiori difficoltà associate al setting scolastico soprattutto per la difficoltà a seguire il programma dei pari e gli obiettivi proposti, in particolare nelle materie matematiche. Si discute con i genitori circa la diagnosi ricevuta nel 2021 in seguito alla valutazione psicodiagnostica effettuata ( WISC IV: QI tot 65; ICV 72; IRP 67; IML 91; IVE 68) conclusiva per la presenza di "funzionamento intellettuale globale inferiore alla norma, deficit che coinvolge l'attenzione e il problem solving.

Si consiglia, alla luce degli aspetti ansiosi emergenti e della disregolazione emotivo-comportamentale, di avviare monitoraggio clinico del caso e attuare in ambito scolastico normativa in materia di BES.

Prosegue trattamento riabilitativo in atto.

Torre del Greco, 16-01-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA PSICOLOGICA**

La bambina, 14 anni e mezzo, si è rifiutata di venire con i genitori a visita. Riferita sintomatologia ansiosa e paure soprattutto in contesti sociali in cui è esposta al giudizio altrui. La ragazza appare sospettosa, irritabile, talvolta violenta, narra ai genitori lo stato attuale di solitudine che costituisce per Eleonora fonte di sofferenza. Mostra ritiro sociale. Tali difficoltà sono divenute più marcate dopo l'ingresso al primo anno di scuola superiore (Istituto tecnico turistico) in cui non ha potuto usufruire delle facilitazioni previste dal Piano Didattico Personalizzato di cui godeva prima per difficoltà generali nell'apprendimento. Attualmente frequenta la scuola con sostegno. È presente ansia anticipatoria relativa all'andare a scuola.

Torre del Greco, 16-01-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La minore sembra prendere parte al lavoro terapeutico in maniera costante. Riporta di profonde difficoltà di relazione e di apprendimento sperimentate all' interno del contesto scolastico. Tali aspetti sembrano produrre ansia da prestazione e agiti comportamentali caratterizzati da impulsività e più in generale da scarsa capacità di autoregolazione emotiva e comportamentale che si esprime attraverso crisi di pianto in classe, rifiuto di conferire alle interrogazioni, condotte di isolamento. Le figure genitoriali hanno così deciso di introdurre per Eleonora una figura specializzata che potesse seguirla nell' esecuzione dei compiti scolastici a casa. La scuola al contempo ha iniziato a strutturare per la minore la possibile introduzione di un eventuale insegnante di sostegno al fine di garantirne un miglioramento sul piano delle acquisizioni così come sugli aspetti propositivi e di motivazione. In linea quindi con quanto descritto precedentemente, sembra utile orientare il lavoro terapeutico verso aspetti di accettazione e integrazione di una figura non familiare rappresentata dall'insegnante di sostegno che possa essere percepita da Eleonora come elemento di aiuto e di spinta negli apprendimenti in linea con risorse presenti da riconoscere e nuove da acquisire.

**Data:** 14/11/22

Torre del Greco, 05-02-2023

**TERAPISTA**  
 dott  
 RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La minore sembra iniziare a prendere parte al lavoro terapeutico in maniera poco costante. È la figura materna a partecipare spesso ai diversi incontri riportando di frequente profonda preoccupazione per alcuni aspetti di peggioramento sul piano emotivo e comportamentale osservati in Eleonora: rigidità del flusso di pensiero; agiti aggressivi; comportamenti oppositivi ; condotte ansiose; sentimenti di inadeguatezza. Tali aspetti di cambiamento sembrano coincidere con le difficoltà sperimentate in ambito scolastico a causa di una ritardata introduzione del piano didattico personalizzato. Eleonora quindi sembra subire quotidianamente il carico di compiti scolastici e sperimentare la corrispondente percezione di inadeguatezza e di scarsa capacità nel potervi far fronte. In classe è presente comunque l'insegnante di sostegno per il minimo di ore settimanali che Eleonora sembra aver accettato in maniera positiva.

Sembra utile quindi focalizzare il piano clinico anche sulla possibilità che la figura materna spinga Eleonora a riprendere il lavoro terapeutico in maniera costante al fine di poster lavorare sugli aspetti precedentemente descritti e tentare di non attuare una sostituzione ad una responsabilità specifica della minore.

**Data:** 18/01/23

Torre del Greco, 05-02-2023

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

La minore in particolare nell'ultimo mese sembra prendere parte al lavoro terapeutico in maniera meno costante. È la figura materna spesso a sostituirla negli incontri riportando di profondi aspetti di peggioramento sul piano clinico esibiti da Eleonora: condotte impulsive, rigidità del flusso di pensiero, ansia, isolamento e sentimenti di inadeguatezza. Tali aspetti di cambiamento sembrano essersi insinuati gradualmente con la frequenza alla scuola superiore. Eleonora spesso durante i colloqui ha riportato infatti di evidenti difficoltà di organizzazione rispetto alla mole di verifiche o interrogazioni non programmate per un ritardo dell'applicazione di un piano didattico specifico. Nonostante la presenza di una figura specialistica a casa che potesse aiutare Eleonora nell'organizzazione delle consegne scolastiche, questo non ne ha allentato gli aspetti di ansia da prestazione fino al rifiuto di andare a scuola per alcuni giorni. La rigidità relativa agli aspetti di scarsa capacità ed efficacia sembra averla resa molto respingente anche durante i colloqui clinici. Il riconoscimento sociale sembra tendere a ricercarlo quasi spesso attraverso i social. È sembrato utile focalizzare il lavoro clinico anche su questo ultimo aspetto in relazione ad una funzionale gestione dei suoi aspetti di scarsa regolazione. Sembra utile continuare ad orientare il lavoro terapeutico in direzione di un allentamento degli aspetti sopra descritti strutturando una rete di comunicazione anche con il sistema scuola per restituire ad Eleonora gli aspetti di fiducia nel proprio se e nell'altro così come quelli di socializzazione con il gruppo dei pari.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

--

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	---------------------------	---------------

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco, 05-02-2023

**TERAPISTA**  
dott

---

RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	disturbo d'ansia disturbo da movimenti afinalistici funzionamento intellettivo limite
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE08 Menomaz.disabilitanti età evolutiva (MEE)-disturbi evolutivi della comunicazione
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:	2
6. prognosi (tabella D)	Scala:	2

**OUTCOME GLOBALE**

lavorare sull'adattamento	
---------------------------	--

**OUTCOME FUNZIONALE ED OUTCOME SPECIFICI**

migliorare la gestione della sintomatologia ansiosa, supportare il benessere globale e l'autostima
--

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

Tipologia Trattamento:	pti 1/ 7
Frequenza:	1/7
Durata:	180gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	15.02.2023	Responsabile del progetto	
------	------------	---------------------------	--

Torre del Greco,15-02-2023

**MEDICO SPECIALISTA**

Dott.ssa

CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**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:**

Eleonora presenta buon adattamento al setting, la ragazza si mostra fin da subito collaborante e compliant al colloquio. Riferisce le sue maggiori difficoltà associate al setting scolastico soprattutto per la difficoltà a seguire il programma dei pari e gli obiettivi proposti, in particolare nelle materie matematiche. Si discute con i genitori circa la diagnosi ricevuta nel 2021 in seguito alla valutazione psicodiagnostica effettuata ( WISC IV: QI tot 65; ICV 72; IRP 67; IML 91; IVE 68) conclusiva per la presenza di "funzionamento intellettuale globale inferiore alla norma, deficit che coinvolge l'attenzione e il problem solving.

**ELENCO OBIETTIVI**

lavorare sulla consapevolezza di sé e sull'adattamento globale

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

psicoterapia

**OPERATORI:**

psicoterapeuta

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

valutazione clinica a termine

**TEMPI DI VERIFICA:**

a 6 mesi

**RISULTATO**

Data	15.02.2023	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	
------	------------	---	--	--	--

Torre del Greco, 15-02-2023

**MEDICO SPECIALISTA**Dott.ssa  
CAVALLARO FRANCESCA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco, 07-03-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

La minore prosegue con il percorso di psicoterapia individuale a cadenza monosettimanale come da prescrizione. Riporta di una diminuita quota di preoccupazione circa il confronto con la scuola. L'introduzione della figura dell'insegnante di sostegno accolta con poche resistenze sembra stia delineando un percorso di apprendimento e modalità relazionali maggiormente funzionali. Restano agiti comportamentali caratterizzati da scarsa regolazione e degli aspetti non aderenti alla sua età cronologica. La relazione con i pari appare molto ridotta in linea con il suo timore del giudizio da parte dell'altro e resta un certo grado di rigidità rispetto a specifiche tematiche e contenuti di pensiero.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante focalizzare l'intervento terapeutico sull'assunzione di un senso di responsabilità più maturo e maggiormente aderente allentando al contempo anche il grado di dipendenza dalla figura materna. Inoltre si orienta il lavoro clinico sul sostegno all'autostima e autoefficacia.

<b>Data:</b>	
--------------	--

Torre del Greco,07-07-2023

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

Il lavoro terapeutico con la minore procede in maniera poco costante. Eleonora per alcune settimane tendeva a delegare la figura materna alla presenza durante i colloqui clinici ponendo diverse resistenze riconducibili da quanto riportato ad alcuni problemi di salute. È sembrato necessario rimandare alla signora l'urgenza di interrompere tale tendenza richiamando Eleonora al riconoscimento di un impegno importante per il quale assumere responsabilità specifiche e più mature. Tali problemi specifici (cistiti, coliche, mal di pancia) sono stati riportati da Eleonora in maniera frequente accompagnati da sentimenti di irrequietezza, preoccupazione rispetto all'esperire tali condizioni e il sentire di non disporre di risorse per potersi confrontare con essi. All'interno del sistema famiglia di frequente tende a mettere in atto agiti comportamentali di matrice istintiva e poco filtrata. Per un certo periodo durante il lavoro clinico ha esibito diverse resistenze all'accoglienza di strategie di problem solving alternative e maggiormente funzionali e ad una migliore gestione del flusso emotivo. Sembra importante orientare il lavoro terapeutico sul senso di fiducia e responsabilità oltre che fornire sostegno e modulazione agli aspetti emotivi.

Data:	
-------	--

Torre del Greco, 07-07-2023

**TERAPISTA**  
 dott  
 RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La minore prosegue con il lavoro terapeutico ora con un certo grado di costanza. Migliorata appare la disposizione all'accoglienza di indicazioni cliniche utili al confronto con aspetti specifici di realtà. La fine dell'anno scolastico sembra le abbia fornito maggiore tranquillità anche se sembrano presenti elementi di ansia anticipatoria rispetto al pensiero di un nuovo inizio a settembre. Restano comportamenti scarsamente regolati esibiti in particolare all'interno del sistema famiglia oltre che difficoltà di gestione emozionale. Sembra utile proseguire il lavoro clinico su quanto descritto nella precedente relazione bimestrale.

**Data:** 

Torre del Greco, 07-07-2023

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

Paziente seguita per Disturbo d'ansia disturbo da movimenti afinalistici funzionamento intellettivo limite. In trattamento riabilitativo PTI 1/ 7. Assume Quetidia: 1 cp/die. Ritmo sonno-veglia regolare, alimentazione con aumento dell'appetito. Ha terminato la prima classe di scuola superiore con ausilio del docente di sostegno. Autonomie personali in fase di acquisizione. In passato riferita sintomatologia simil-ticcosa e sintomatologia ansiosa da carattere generalizzato o in forma di fobie specifiche. Negate in passato crisi convulsive in febbre o in apiressia. Dal raccordo anamnestico si evince traiettoria evolutiva positiva della sintomatologia evidenziata al precedente controllo.

All'osservazione odierna la paziente presenta buon accesso al setting di colloquio. Il linguaggio di espressione appare adeguato per età seppur con sporadico ricorso ad espressioni dialettali. Lieve accelerazione dell'eloquio. Esame di realtà congruo per quanto esplorabile. Eleonora riferisce stato di maggior benessere nell'ultimo periodo relativo anche alla mancanza di fattori stressogeni; nello specifico il contesto scolastico viene vissuto come fattore di stress ed Eleonora riconosce difficoltà in alcune materie curricolari. Discreto investimento della sfera socio-relazionale. Il tono dell'umore appare eutimico con persistenza di lievi comportante abuliche ma nel complesso il funzionamento psico-sociale appare valido nei diversi contesti di vita.

Si consiglia prosecuzione del trattamento riabilitativo in atto come da prescrizione del medico prescrittore. Dati i benefici riferiti, utile anche proseguire l'assunzione di Quetidia. Si raccomanda comunque monitoraggio clinico nel tempo dato il quadro clinico della paziente, la sintomatologia evidenziata in passato e la relativa condizione di fragilità psicopatologica.

Torre del Greco,08-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

La minore ha preso parte al lavoro terapeutico con discreta costanza. Durante il periodo scolastico tendeva ad esibire profonde resistenze alla partecipazione ai colloqui clinici a causa del frequente stato di agitazione e preoccupazione collegato all'organizzazione ed esecuzione delle consegne scolastiche a casa e la scarsa aderenza da parte dei docenti alle indicazioni contenute nel PEI. Nonostante la decisione da parte delle figure genitoriali di scelta di un tutor di supporto specializzato che potesse aiutare Eleonora nell'esecuzione dei compiti, la minore tendeva ad esibire una certa quota d'ansia. Tali dinamiche sembravano elicitare nella minore sentimenti di sfiducia, scarsa apertura nelle relazioni con i pari così come difficoltà nella regolazione emotiva e comportamentale. È sembrato importante orientare il lavoro terapeutico al sostegno e al rimando di gestioni alternative a quelle messe in atto di risoluzione dei problemi. Condurre Eleonora ad allentare anche gli aspetti di rigidità di contenuti di pensiero rispetto alla tendenza svalutante del proprio se ("non ci riesco, non le capisco certe cose, non le so fare"). Riportarla a concentrarsi invece sugli aspetti di miglioramento scolastico riconducibili alle sue risorse. Nell'ultimo mese sembra quindi migliorata la compliance al trattamento seppur emergono elementi di ansia anticipatoria rispetto al nuovo inizio di anno scolastico.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante quindi continuare ad orientare il lavoro terapeutico verso la strutturazione di aspetti di fiducia agendo anche sul piano motivazionale e sul sostegno all'autostima e all'autoefficacia

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

<b>Data:</b>	10/07/23
--------------	----------

Torre del Greco, 10-07-2023

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, disabilità intellettuale, disturbo della condotta alimentare
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17 - MEE 12
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**

Sviluppo del comportamento adattivo, sostegno all'area emotiva, gestione dell'ansia e dei comportamenti disfunzionali.
--

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia ind.
Frequenza:	1/6
Durata:	180 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

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

Torre del Greco,25-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**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 e di comportamento

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento, sostegno all'area emotiva, gestione dell'ansia e dei comportamenti disfunzionali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Psicoterapia ind. 1/6

**OPERATORI:**

Psicoterapeuta

**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, 25-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo N.

SVILUPPO DEL COMPORTAMENTO ADATTIVO (sostegno all'area emotiva, gestione delle condotte disfunzionali e dell'ansia); sostegno all'autostima

ACQUISIZIONE DELLE AUTONOMIE PERSONALI E SOCIALI PROPRIE DELL'ETA'

Torre del Greco, 25-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco, 25-07-2023

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

## **SEZIONE 9 - DIMISSIONI**

### **VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI**

**MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, disabilità intellettiva, disturbo della condotta alimentare		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, disabilità intellettiva, disturbo della condotta alimentare		

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

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

**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 (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 25-07-2023

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	30-03-2023
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	SAN GIORGIO A CREMANO	Grado di istruzione	I superiore

Insegnante di sostegno:	SI	NO (2 insegnanti)
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	Art. 3 comma 1	
Trattamenti riabilitativi in atto/frequenza	Pt individuale 1/6	
Trattamento riabilitativo:	Privato	Pubblico
Nel nucleo familiare sono presenti altre persone con problemi sociali e/o sanitari?	SI	NO
Se sì, indicare quali?	Sindrome di Tourette (padre)	

### Persone di riferimento/caregiver principale

1) Cognome	Minai	Nome	Mailinda
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	San Giorgio a Cremano	Telefono	3247481355
Condizione professionale	collaboratrice domestica		
2) Cognome	Amore (padre)	Nome	Salvatore
Comune di residenza	San Giorgio a Cremano	Telefono	3336340587
Condizione professionale	addetto alle pulizie		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	utente, genitori e nonna paterna		
I figli presenti nel nucleo hanno assolto o stanno assolvendo l'obbligo formativo?	SI	NO Eleonora riferisce di voler intraprendere un corso professionale per estetista.	

## 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) - Doposcuola
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?	Vorrebbe fare calcio; adora la musica
Partecipa ad attività associative?	SI      NO
Elencare quali?	
Bersaglio di discriminazione e/o persecuzione?	Non è bersaglio Lo è molto saltuariamente. Riferita ansia scolastica 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 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

Ad una prima osservazione, si ritiene opportuno uno spazio di socializzazione e gestione del tempo libero (interesse per la musica)

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 14-09-2023

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa

Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

Il lavoro terapeutico con la minore è proseguito in linea con le indicazioni del prescrittore. Eleonora ha preso parte ai diversi colloqui con costanza e migliorata la disposizione alla relazione e all'accoglienza delle consegne specifiche fornite dal clinico. L'eloquio appare argomentato e caratterizzato da un discreto grado di intenzionalità e consapevolezza nel descrivere del proprio se al fine di strutturare strategie utili al confronto e alla risoluzione di problematiche che si concretizzano sul piano personale. Migliorata la situazione anche all'interno del contesto classe in particolare rispetto all'organizzazione di eventuali verifiche o interrogazioni tanto da spingerla ad un maggiore grado di autonomia nell'esecuzione delle consegne scolastiche a casa. Restano ancora, anche se in misura minore rispetto al passato, agiti comportamentali caratterizzati da scarsa capacità di autoregolazione che tendono a concretizzarsi in situazioni di particolare difficoltà nella gestione del flusso emotivo oppure rispetto a particolari dinieghi in particolare all'interno del sistema famiglia. È sembrato importante centrare il lavoro terapeutico sull'utilizzo della risorsa curiosità da parte della minore al fine di argomentare sul necessario senso di responsabilità necessario in linea con l'obiettivo crescita tale da non poter essere compartimentato soltanto a specifici ambiti, ma da generalizzare a più contesti e nuclei tematici. Inoltre si è scelto di centrare l'attenzione sulla capacità di analizzare una modalità più ordinata di scelta del cibo eliminando e spingendo la stessa minore a scegliere cosa fosse stato possibile lasciar andare e cosa tenere. Risultano però in questo caso essere ancora resistenze. L'obiettivo è divenuto quello di costruire insieme ad Eleonora il reale significato delle abitudini alimentari come rappresentazione concreta di un momento felice di condivisione e di leggerezza, ma necessariamente da gestire. Inoltre è sembrato importante analizzare insieme alla minore la scelta di iscriversi ad una scuola di estetica lasciando il percorso scolastico attualmente in essere. Eleonora ha confermato di essere pronta e decisa nonostante i discreti risultati scolastici e che tale scelta abbia rappresentato da sempre il suo sogno. Si è rimandato alla minore l'importanza di tale nuova direzione da riconoscere come investimento personale ed economico per il quale è necessario un certo grado di responsabilità e costanza.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il lavoro terapeutico continuando sulla spinta ad una gestione funzionale del flusso emotivo e comportamentale, condurre la minore ad un piano di responsabilità sempre più aderente alla sua età cronologica.

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

<b>Data:</b>	12/02/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 12-02-2024

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

Pazienti seguita per Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, disabilità intellettuiva, disturbo della condotta alimentare. In trattamento riabilitativo tipo PTi 1/7. Attualmente inserita presso seconda classe di scuola superiore con ausilio del docente di sostegno. Alimentazione irregolare con condotte di abbuffata, ritmo sonno-veglia caratterizzato da risvegli notturni. Dal raccordo anamnestico si apprezzano difficoltà in ambito scolastico da addurre anche a profilo ansioso della ragazza con frequenza irregolare. Presenti anche sintomi da presumibile somatizzazione della componente. Il tono dell'umore viene descritto come instabile con tendenza alla deflessione.

All'osservazione odierna la ragazza risulta collaborante in setting di colloquio. Il linguaggio di espressione verbale risulta ben strutturato per età, l'eloquio risulta fluido. L'esame di realtà appare congruo. La ragazza descrive persistenza di profilo ansioso legato soprattutto al contesto scolastico con elementi ruminativi del pensiero. La ragazza descrive anche comportamenti condotti in forma di abbuffata reattivi a stati di irritabilità; tali comportamenti vengono messi in atto allo scopo di alleviare le emozioni a valenza negativa vissute. Il tono dell'umore viene descritto con elementi di deflessione e tendenza ad episodi di pianto.

Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore volto a supporto all'autostima della ragazza, al senso di autoefficacia personale ed alla destrutturazione dei comportamenti disfunzionali evidenziati.

Torre del Greco, 21-02-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

Eleonora, 15 anni, frequenta il secondo anno delle scuole superiori con ausilio dell'insegnante di sostegno (9h/settimanali).

Percepisce indennità di frequenza

L. 104/92 art 3 comma 1

Trattamento riabilitativo in atto: 1/6 PT individuale considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapista che pratica il trattamento.

Nucleo familiare composto da 4 persone: utente, genitori e nonna paterna.

All'osservazione odierna la ragazza risulta collaborante in setting di colloquio.

Il colloquio viene effettuato in data 21 febbraio 2024 con la madre di Eleonora, la quale riferisce uno scarso adattamento al setting scolastico della ragazza e valutando la possibilità di iscriverla, successivamente, presso una scuola di estetica.

Orientamento per la signora, circa la possibilità di aderire al Programma Gol, con dissenso da parte di Eleonora la quale richiede maggiore presenza della figura di riferimento.

Orientamento circa la possibilità di richiedere Adi e SFL.

Il caso resta in osservazione.

Torre del Greco, 21-02-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

Il percorso terapeutico è proseguito in linea con le indicazioni del prescrittore. Eleonora è apparsa sempre ben disposta alla relazione con l'interlocutore producendo un eloquio fluido e argomentato. Ha utilizzato lo spazio clinico come occasione di redifinizione di alcuni agiti comportamentali ancora scarsamente funzionali e che tendono ad esprimersi soprattutto in ambito intrafamiliare in situazioni di elevati livelli di frustrazione. Lievemente migliorate appaiono le dinamiche di relazione con il gruppo dei pari anche se resta una tendenza da parte della minore a rendere la matrice di tali relazioni esclusiva non sostenendo talvolta in linea con la sua età cronologica eventuali contrasti che la spingono poi ad interrompere definitivamente la relazione amicale. Restano anche se in misura minore rispetto al passato elementi di matrice ansiosa che Eleonora tendeva a canalizzare attraverso condotte alimentari poco funzionali con abbuffate che lei stessa definisce strumento utile a scaricare la sua rabbia. Al momento riferisce di seguire un programma alimentare ordinato e stilato da un professionista. Riporta di essere felice in quanto sta frequentando un ragazzino con il quale sembra comunque attuare strategie di controllo sperimentando talvolta una profonda paura dell'abbandono. E' sembrato importante centrare il lavoro terapeutico analizzando le modalità non sempre aderenti alla sua età di relazione e di coping. E' sembrato importante fornire strategie più funzionali e utili per fare spazio a contenuti di pensiero maggiormente positivi e in linea con i dati di realtà evitandone l' amplificazione come prodotto di crisi di pianto, comportamenti reattivi e scarsa gestione degli aspetti emotivi. La minore ha deciso inoltre di abbandonare la scuola motivando tale scelta come non in linea con le sue risorse e progetti iscrivendosi ad una importante scuola di estetica.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il percorso terapeutico al fine di continuare a sostenere la funzionale gestione del carico emotivo e fare spazio ad un senso di responsabilità maggiormente aderente alla sua età cronologica..

OBIETTIVI:	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO

Data:	29/07/2024
-------	------------

Torre del Greco, 29-07-2024

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, disabilità intellettuale, disturbo della condotta alimentare
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17 - MEE 12
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**

Sviluppo del comportamento adattivo, sostegno all'area emotiva, gestione dell'ansia e dei comportamenti disfunzionali.
--

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia ind.
Frequenza:	1/6
Durata:	180 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	30/07/2024	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 30-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**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 e di comportamento

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento, sostegno all'area emotiva, gestione dell'ansia e dei comportamenti disfunzionali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Psicoterapia ind. 1/6

**OPERATORI:**

Psicoterapeuta Dott.ssa Maria Rivieccio

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	30/07/2024	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	Asl NA 3 Sud
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 30-07-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

## **SEZIONE 9 - DIMISSIONI**

### **VALUTAZIONE FINALE DI DIMISSIONI**

**MOTIVO:**

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, disabilità intellettiva, disturbo della condotta alimentare		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, disabilità intellettiva, disturbo della condotta alimentare		

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

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

**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:	30/07/2024	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

Paziente seguita per Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, disabilità intellettuale, disturbo della condotta alimentare. In trattamento riabilitativo tipo PTi 1/7. In procinto di iniziare il primo anno presso l'istituto professionale di estetica. Alimentazione irregolare con tendenza alla disregolazione da circa due mesi, precedentemente la ragazza seguiva uno schema alimentare redatto da una nutrizionista. Ritmo sonno-veglia irregolare caratterizzato da difficoltà di addormentamento e risvegli notturni.

Alla visita odierna la madre riferisce la presenza di facile irritabilità e umore tendenzialmente deflesso, soprattutto in seguito ad un evento avvenuto nel mese di agosto. Riferisce, inoltre, la presenza di aggressività verbale sia in ambito domestico che sociale. All'osservazione odierna Eleonora si mostra disponibile al dialogo con il clinico. Riferisce umore deflesso e facile tendenza al pianto, da agosto, dopo la fine della sua relazione sentimentale, verbalizza, inoltre, sentimenti di apatia ed abulia. Il linguaggio di espressione verbale risulta ben strutturato per età, l'eloquio risulta fluido. L'esame di realtà appare congruo. Vengono negati franchi episodi di abbuffata, anche se l'alimentazione viene descritta come tendenzialmente disregolata. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore volto a supporto all'autostima della ragazza, al senso di autoefficacia personale ed alla destrutturazione dei comportamenti disfunzionali evidenziati.

Torre del Greco, 18-09-2024

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

Si effettua colloquio in data 18 settembre 2024 con la madre di Eleonora e la ragazza che appare collaborante e risponde volentieri alle domande poste.

Eleonora, 16 anni, riferisce di essere contenta di iniziare il primo anno di scuola di estetica.

Trattamento riabilitativo in atto: 1/6 PT individuale , considerando positivo il rapporto e la professionalità della terapista che pratica il trattamento.

Torre del Greco, 18-09-2024

**ASSISTENTE SOCIALE**

Dott.ssa  
Paone Mariagrazia

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

Paziente seguita per Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, disabilità intellettuale, disturbo della condotta alimentare. In trattamento riabilitativo tipo PTi 1/7. Attualmente frequenta il primo anno presso l'istituto professionale di estetica. Alimentazione irregolare con tendenza alla disregolazione. Ritmo sonno-veglia in via di regolarizzazione, viene riferita sonnolenza diurna. Alla visita odierna la madre riferisce stazionarietà del quadro clinico. Persiste la presenza di aggressività verbale sia in ambito domestico che sociale. Alla visita odierna Eleonora si mostra disponibile al dialogo con il clinico. Viene riferita scarsa spinta sociale, facile irritabilità, umore deflesso, verbalizza, inoltre, sentimenti di apatia ed abulia. Il linguaggio di espressione verbale risulta ben strutturato per età, l'eloquio risulta fluido. L'esame di realtà appare congruo. Vengono riferiti alcuni episodi di abbuffata nell'ultimo periodo. Utile prosecuzione del trattamento riabilitativo come da prescrizione del medico prescrittore volto a supporto all'autostima della ragazza.

Torre del Greco, 29-01-2025

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO	29-01-2025
-------------------	------------

### PAZIENTE:

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	SAN GIORGIO A CREMANO	Grado di istruzione	

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		Nome	
Rapporto di parentela			
Comune di residenza		Telefono	3336340587 p
Condizione professionale			
2)Cognome		Nome	
Comune di residenza		Telefono	
Condizione professionale			
N° componenti del nucleo familiare			
Compusto da			
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, 29-01-2025

## SCHEDA SOCIALE

DATA 1° COLLOQUIO

29-01-2025

### PAZIENTE:

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794
Luogo	MASSA DI SOMMA		
Comune di residenza	SAN GIORGIO A CREMANO	Grado di istruzione	scuola dell'obbligo

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 si, indicare quali?	sinndrome di tourette, padre	

### Persone di riferimento/caregiver principale

1)Cognome	Minaj	Nome	Majlinda
Rapporto di parentela	madre		
Comune di residenza	San Giorgio a cremano	Telefono	3336340587 p
Condizione professionale	babysitter		
2)Cognome	Amore	Nome	Salvatore
Comune di residenza	San Giorgio a cremano	Telefono	
Condizione professionale	impiegato		
N° componenti del nucleo familiare	4		
Composto da	madre, padre, figlia, nonna		
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, 29-01-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**  
dott.ssa

---

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**SEZIONE 4 - DIARIO CLINICO****CONSULENZA ASSISTENTE SOCIALE****Osservazioni emerse:**

Eleonora, 16 anni, disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, disabilità intellettiva, disturbo della condotta alimentare.

Durante il colloquio Eleonora si mostra una ragazza estremamente loquace, capace di argomentare in modo coerente e riflessivo i propri pensieri. Sorprende la sua capacità di utilizzare un linguaggio strutturato e articolato per la sua età, con una buona ricostruzione del suo vissuto personale e del percorso riabilitativo intrapreso, che dichiara essere stato per lei benefico. Tuttavia, Eleonora riconosce che il cammino verso un equilibrio stabile non è ancora completo. Emergono alcune difficoltà nelle dinamiche madre-figlia: la madre e la minore esprimono opinioni spesso contrastanti, ma è chiaro il forte legame affettivo tra loro. Eleonora vive un senso di distacco a causa del lavoro intenso della madre, impegnata tutti i giorni della settimana come baby sitter.

**Contesto scolastico**

Eleonora ha frequentato la scuola fino al termine dell'obbligo scolastico e attualmente è iscritta a un corso di formazione professionale presso l'Istituto Liliana Paduano. Nonostante dichiari soddisfazione per il percorso scelto, permangono difficoltà relazionali e una bassa autostima che limitano la possibilità di vivere appieno l'esperienza formativa.

**Contesto familiare**

La famiglia vive con un reddito basato sul lavoro della madre e sull'indennità di frequenza riconosciuta alla minore.

Il padre, affetto dalla sindrome di Tourette, ha un rapporto sereno con Eleonora, che sottolinea la condivisione di una passione sportiva comune come momento importante per la loro relazione.

Le dinamiche familiari risultano ambivalenti: Eleonora manifesta atteggiamenti affettuosi ma anche oppositivi verso i membri della famiglia. In particolare, esprime sentimenti negativi nei confronti della famiglia materna residente in Toscana, con cui mantiene rapporti conflittuali.

La rete sociale appare limitata, senza riferimenti familiari significativi oltre alla nonna paterna, con cui vive da sempre.

Si consiglia un monitoraggio.

Torre del Greco, 31-01-2025

**ASSISTENTE SOCIALE**

dott.ssa

AMENO ALESSIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

Il lavoro terapeutico con la minore prosegue in linea con le indicazioni del prescrittore. Eleonora esibisce buona disposizione alla relazione con il clinico riportando i diversi contenuti con buona intenzionalità comunicativa e fluidità nell'eloquio. Restano aspetti di labilità emotiva direttamente collegati ai cambiamenti contestuali e di relazione nei quali risulta direttamente coinvolta. Il piano delle responsabilità relativo al proprio sé in relazione a specifiche situazioni sembra ancora non aderente alla sua età cronologica oltre che direzionato all'altro. Scarso sembra essere ancora il repertorio relativo alle strategie di coping e gestione del flusso emozionale che si esprimono nel concreto in abbuffate alimentari.

**TESTS SOMMINISTRATI:**

--

**OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante centrare il lavoro terapeutico sugli aspetti suddetti in particolare relativi ai processi di differenziazione e gestione emotiva e comportamentale.

<b>Data:</b>	28/08/2024
--------------	------------

Torre del Greco, 31-01-2025

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La minore continua a prendere parte al percorso terapeutico in maniera costante. Riferisce di aver iniziato a frequentare la scuola di estetica della quale sembra soddisfatta e verso la quale gli spostamenti avverrebbero in maniera autonoma. Presenta comunque una deflessione del tono dell'umore anche in linea con alcuni avvenimenti accaduti sul piano personale. Eleonora verbalizza mancanza di interesse e poco coinvolgimento all'interno delle relazioni con i pari. Si osserva scarsa accoglienza a contenuti alternativi riportati dal clinico con un certo grado di rigidità nel flusso di pensiero. Riferisce della difficoltà nella gestione dei contenuti comunicativi in particolare nei confronti della figura materna verso la quale sembra esserci una proiezione di contenuti verbalizzati caratterizzati da rabbia e respingimento di alternative proposte. E' sembrato importante introdurre anche la coppia genitoriale all'interno del percorso a cadenza mensile al fine di fornire consegne specifiche di tipo pedagogico ed educativo per la minore. Sembra importante continuare a lavorare verso una maggiore flessibilità di pensiero che consenta di aderire ad un piano di realtà maggiormente funzionale e di maggiore capacità di autoregolazione.

**Data:** 28/10/2024

Torre del Greco, 31-01-2025

**TERAPISTA**  
 dott  
 RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

N.	OBIETTIVI	RAGGIUNTO
		SI P.R. NO

**SITUAZIONE ATTUALE:**

La situazione clinica sembra non presentare particolari cambiamenti o progressioni. E' importante proseguire il percorso terapeutico centrando sui livelli di autostima, capacità di relazione con i pari oltre che aspetti di autoregolazione emotiva e comportamentale.

**Data:** 23/12/2024

Torre del Greco, 31-01-2025

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

Il lavoro terapeutico con la minore è proseguito in linea con le indicazioni del prescrittore. Eleonora ha preso parte ai diversi colloqui con costanza a buona disposizione alla relazione con il clinico. I contenuti dell'eloquio sono caratterizzati da un certo grado di fluidità oltre che essere presente intenzionalità comunicativa. Scarsa ancora appare la capacità di autoregolazione sul piano emotivo e comportamentale che si accompagna ad un certo grado di rigidità nel flusso di pensiero. Tali aspetti strutturati anche in linea con alcuni avvenimenti spiacevoli che sembra abbiano coinvolto Eleonora da qualche mese, non le consentirebbero di aderire agli aspetti di apertura e accoglienza di consegne alternative offerte dal clinico. Al momento sembra presente deflessione del tono dell'umore che si accompagna ad aspetti di scarsa adesione comportamentale in particolare intrafamiliare. Si osserva una tendenza alla proiezione delle emozioni negative in particolare la rabbia sull'altro e nello specifico sulla coppia genitoriale. È sembrato infatti importante introdurre questi ultimi a cadenza mensile nel percorso terapeutico al fine di fornire consegne di relazione e di tipo pedagogico educativo funzionali per la minore generalizzandole a tutti i protagonisti dello spazio intrafamiliare di Eleonora. Ancora presenti aspetti di ansia prestazionale in particolare a scuola che si concretizza nel diniego alla partecipazione a specifiche attività nelle quali Eleonora si percepisce esposta, 'scoperta'.

E' sembrato importante centrare il lavoro terapeutico delineando strategie di coping adeguate riportando Eleonora ad un piano di responsabilità personale maggiormente aderente e autoriferito. Eleonora attualmente verbalizza apatia e mancanza di interessi restringendo il campo relativo ad aspetti propositivi e di relazione ed esprimendo nel concreto tale condizione in abbuffate consolatorie.

**TESTS SOMMINISTRATI:****OBIETTIVI E METODOLOGIE:**

Sembra importante proseguire il percorso terapeutico centrando sugli aspetti di autostima e autoefficacia che le consentano di aderire maggiormente alle consegne scolastiche oltre che di apertura al gruppo dei pari.

<b>OBIETTIVI:</b>	RAGGIUNTO	PARZIALMENTE RAGGIUNTO	NON RAGGIUNTO
-------------------	-----------	------------------------	---------------

<b>Data:</b>	03/01/2025
--------------	------------

Torre del Greco, 31-01-2025

**TERAPISTA**  
dott  
RIVIECCIO MARIA

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, debolezza cognitiva, disturbo della condotta alimentare
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17 - MEE 12
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**

Sviluppo del comportamento adattivo, sostegno all'area emotiva, gestione dell'ansia e dei comportamenti disfunzionali.
--

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia ind.
Frequenza:	1/6
Durata:	180 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	10/02/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 10-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**SEZIONE 2 - PROGETTO RIABILITATIVO**

1. Diagnosi	Cod:(ICD - 10)	Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, debolezza cognitiva, disturbo della condotta alimentare
2. Classe di Menomazione	Codice e descrizione:	MEE17 - MEE 12
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**

Sviluppo del comportamento adattivo, sostegno all'area emotiva, gestione dell'ansia e dei comportamenti disfunzionali.
--

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

Tipologia Trattamento:	Psicoterapia ind.
Frequenza:	1/6
Durata:	180 gg

**POSSIBILE FABBISOGNO RIABILITATIVO (MEDICO E SOCIALE)**

--

Data	10/02/2025	Responsabile del progetto	ASL NA 3 SUD
------	------------	---------------------------	--------------

Torre del Greco, 10-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**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 e di comportamento

**ELENCO OBIETTIVI**

Sviluppo del comportamento, sostegno all'area emotiva, gestione dell'ansia e dei comportamenti disfunzionali.

**METODOLOGIE OPERATIVE:**

Psicoterapia ind. 1/6

**OPERATORI:**

Psicoterapeuta Dott.ssa Maria Rivieccio

**MISURE D'ESITO APPLICATE**

Valutazione clinica iniziale, intermedia e finale

**TEMPI DI VERIFICA:**

A metà e fine ciclo

**RISULTATO**

Data	10/02/2025	Responsabile del progetto riabilitativo		Responsabile del programma riabilitativo	Asl NA 3 Sud
------	------------	---	--	--	--------------

Torre del Greco, 10-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

**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 contenuti nella Prescrizione. Vengono fornite indicazioni al terapista: si utilizza il Protocollo N.

Torre del Greco, 10-02-2025

**PAZIENTE:**

Cognome	AMORE	Nome	ELEONORA
Data di nascita	06-06-2008	Cartella Clinica n.	6794

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

SCADENZA AMMINISTRATIVA	RAGGIUNTI OBIETTIVI	RIFIUTO UTENTE A CONTINUARE IL TRATTAMENTO	DECESO DEL PAZIENTE
ALTRO	(specificare)		
DIAGNOSI DI INGRESSO:	Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, disabilità intellettiva, disturbo della condotta alimentare		
DIAGNOSI DI DIMISSIONE:	Disturbo d'ansia con manifestazioni fobiche, disturbo da movimenti afinalistici, debolezza cognitiva, disturbo della condotta alimentare		

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

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

**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:	10/02/2025	Direttore Sanitario	
Firma: Paziente (genitore/tutore se minore)			

Torre del Greco, 10-02-2025