



PROGETTO DI INSERIMENTO MINORI

Alla c.a. _____

Cognome Nome: _____

Data e luogo di nascita: _____

Residenza (comune e indirizzo): _____

Domicilio (comune e indirizzo): _____

Cittadinanza: _____

Scolarità: _____

Professione: _____

Stato civile: _____

Telefono personale (Cellulare): _____

Anno di primo contatto con l'U.O.: _____

Settore proponente:

Ser.T. _____

CGM: _____

NPI: _____

Comune: _____

Altro: _____

Referente/i inserimento: nome, cognome, telefono, fax, mail

medico Neuropsichiatra della NPI: _____

medico psichiatra servizio Ser.T.: _____

psicologo/a: _____

assistente sociale: _____

educatore: _____

Persona/e significativa/e di riferimento (familiari) nome, cognome, telefono, cellulare:

Attuale trattamento farmacologico comprensivo di eventuali antagonisti:

Malattie somatiche rilevanti e patologie pregresse ed attuali:

malattie somatiche invalidanti: _____

handicap psicofisico invalidante: _____

altro: _____



COMUNITÀ SAN MAURIZIO

CSM/RIC-00

DATA 31/7/2007

REV. 01

Pagina 2 di 3

Situazione socioeconomica: problematica non problematica
(se la situazione risulta problematica fornire breve descrizione)

Situazione familiare: (di origine, attuale, con chi vive, se ha figli)_____

Situazione giuridica: problematica non problematica
(se risulta problematica fornire breve descrizione)

Diagnosi (DSM IV)

(compilare ogni asse, nel caso inserire : *dato non rilevato*)

Asse I: _____

Asse II: _____

Asse III: _____

Asse IV: _____

Asse V: (livello più basso ultimi 30gg.)_____

Diagnosi Descrittiva:

(fornire breve descrizione personologica e informazioni utili per la valutazione all'inserimento e al trattamento)

Ricoveri in SPDC e/o strutture psichiatriche protette: si no
(se si, specificare periodo del ricovero e motivo)_____

Problematiche attualmente prevalenti:

scompenso tossicomano non controllabile ambulatorialmente:_____

marginalità sociale:_____

difficoltà a concludere trattamento farmacologico:_____

abuso di sostanze:_____

problematiche sanitarie che riducono in modo significativo l'autonomia sia temporaneamente che cronicamente:_____

alta conflittualità familiare:_____

altro_____

Inserimenti in Comunità ultimi cinque anni: _____



Obiettivi che si intendono perseguire attraverso l'attuale inserimento:

1. controllo craving
2. disintossicazione da sostanze psicoattive in ambiente protetto
3. riduzione graduale agonisti
4. controllo/adequamento terapia farmacologica
5. allontanamento ambiente problematico
6. allontanamento ambiente familiare conflittuale
7. monitoraggio delle condizioni di salute (specificare)
8. soddisfacimento bisogni primari
9. miglioramento della gestione dei rapporti interpersonali e acquisizione di competenze sociali
10. responsabilizzazione
11. migliorare la tolleranza alle frustrazioni
12. interiorizzazione delle regole
13. sviluppo aspetti legati all'autocontrollo e all'autostima
14. ri-acquisizione ritmi biologici adeguati
15. osservazione clinica finalizzata alla diagnosi
16. superamento comportamenti a rischio
17. reinserimento graduale e protetto nel territorio di provenienza
18. reinserimento socio – lavorativo (questo obiettivo sarà definito solo nei casi in cui l'ospite oggetto del trattamento ne esprima la motivazione e possieda o sviluppi le caratteristiche basilari di autonomia e autogestione ordinaria necessarie per accedere alla nostra struttura di reinserimento sociale e lavorativo; pertanto la valutazione dello stesso si effettuerà in itinere).

Durata prevista dell'inserimento: (aggiungere a fianco gli obiettivi individuati per il periodo richiesto ad es: 0-3 mesi disintossicazione)

- 0-4 mesi _____
- 5-12 mesi _____
- 13-24 mesi _____
- Oltre i 24 mesi _____

Modulo/ tipologia intervento

- Modulo residenziale a tipologia terapeutico-riabilitativo per minorenni.

N.B. per una migliore valutazione dell'inserimento richiesto è necessario integrare il presente modulo con una relazione che fornisca dati di tipo anamnestico, clinico e socio-familiare.

Data

Firme

Op. referente servizio inviante

Op. referente ente accreditato

Paziente
