

DSM Dipartimento di Salute Mentale  
U.O.C. Infanzia Adolescenza Famiglia

## ALLEGATO D

### PROTOCOLLO DI INSERIMENTO

AL CENTRO CRISI "Futuro Insieme" Susegana

#### Norme per l'inserimento di pazienti presso il Centro CRISI

- ✓ Ogni soggetto proposto per l'inserimento Al centro Crisi e seguito dai Servizi dell'ULSS n.7, deve avere un Referente del caso (uno psichiatra o un neuropsichiatra infantile o uno psicologo/psicoterapeuta dell'ULSS) che presenta il caso clinico al Referente ULSS 7 individuato per gli inserimenti presso il Centro CRISI "Futuro Insieme" di Susegana.
- ✓ Il referente ULSS 7 contatterà e presenterà brevemente al Responsabile Tecnico del Centro CRISI e al Medico Psichiatra del Centro, il caso proposto per l'inserimento per valutarne l'attuabilità e i tempi.
- ✓ Successivamente viene fissato un Incontro tra il medico/psicologo referente del caso del Servizio inviante e l'Equipe del Centro CRISI per presentare, in modo dettagliato, il caso. L'incontro è da fissare e sarà coordinato dal Responsabile del Centro (Tel. 0438-435186) entro 7 giorni.
- ✓ Il Servizio inviante trasmette al Centro CRISI di Susegana la scheda di richiesta di inserimento firmata dal Referente del caso e vistata dal Direttore dello IAF o dal Direttore del DSM. (Modello n. 1 \_\_). e modulo di ingresso.
- ✓ Verrà programmato c/o il Centro CRISI di Susegana un incontro congiunto in cui verranno definiti: l'opportunità o meno dell'inserimento, i tempi, gli obiettivi iniziali e le azioni che si intendono attivare per raggiungerli ( modulo di frequenza, giorni di presenza, attività, partecipazione o meno dei genitori al gruppo genitori ecc).
- ✓ Nel corso di tale incontro avverrà la compilazione della scheda del progetto terapeutico (modello n.2 \_\_).
- ✓ Prima dell'inserimento il soggetto potrà visitare la struttura. Effettuerà una prima visita con il Medico Psichiatra del Centro . Le date delle visite verranno comunicate dal Responsabile del Centro CRISI al referente ULSS 7 del caso che le comunicherà all'utente. Durante le visite l'utente sarà preferibilmente accompagnato dai genitori/familiari. Al termine delle visite si definiranno la validità, i tempi e le modalità di inserimento
- ✓ Successivamente il Responsabile del Centro CRISI darà comunicazione al Referente

DSM Dipartimento di Salute Mentale

U.O.C. Infanzia Adolescenza Famiglia

del caso del Servizio Inviante ULSS 7 della data di inizio del percorso e di eventuali ulteriori considerazioni, previa autorizzazione del Direttore dello IAF per i minori e del DSM per i maggiorenni

- ✓ Il Referente del caso del Servizio Inviante ULSS 7, dopo la compilazione della documentazione necessaria per l'autorizzazione per l'inserimento, darà comunicazione della data di inizio all'utente e ai familiari.

### **Compilazione della documentazione dal parte del Referente del caso ULSS 7 e verifiche**

- ✓ **A.Documentazione**
- ✓ **Domanda di inserimento (Scheda di Richiesta di Inserimento – Modello n.1)**
- ✓ La domanda di inserimento viene inviata al momento della richiesta da parte del referente per ii CRISIdell' Ulss 7 al Responsabile del Centro "Futuro Insieme".
- ✓ **Scheda Progetto Terapeutico(Modello n.2 ).**
- ✓ La scheda progetto viene inviata dopo l'incontro congiunto di presentazione del caso tra il referente del caso ULSS 7 e l'equipe del centro CRISI.
- ✓ Entrambi i documenti verranno inviati al Responsabile del Centro CRISI, firmati dal Referente del caso e/o dal responsabile per gli inserimenti del servizio ULSS 7.
- ✓ **B.Verifiche** dell'andamento del progetto verranno fissate congiuntamente dal Referente inviante e dall'equipe del Centro CRISI " Futuro Insieme".

### **Modifiche, prolungamenti , interruzioni o rinnovi del progetto.**

- ✓ Nelle **riunioni di verifica** verranno valutati gli obiettivi raggiunti, ridefiniti i nuovi obiettivi, le nuove azioni e modalità da attivare. Si decideranno la dimissione, l' eventuale rinnovo o modifica o interruzione del progetto.
- ✓ Nel caso in cui si decida congiuntamente una modifica o un rinnovo, un'interruzione o un prolungamento della richiesta dell'inserimento al Centro al termine della fase in corso, tutta la documentazione dovrà essere nuovamente compilata e inviata con le stesse modalità già descritte.

### **Monitoraggio della frequenza**

- ✓ Il Referente del caso (inviante) valuta con il soggetto la possibilità di aderire al progetto o la

**DSM** Dipartimento di Salute Mentale

**U.O.C.** Infanzia Adolescenza Famiglia

sua eventuale interruzione.

- ✓ Ogni scostamento nella frequenza reale rispetto alla frequenza concordata ed ogni interruzione relativa al progetto o a sue parti deve essere tempestivamente comunicata in forma scritta all'inviante.

### **Tipologia di trattamenti**

#### **Modulo Residenziale 24 ore:**

Sono comprese le seguenti prestazioni:

- 1- valutazione psichiatrica e successivi incontri con le modalità o scadenze previste dall'équipe del Centro e le esigenze definite dal progetto personalizzato per ogni singolo utente.
- 2- Pasti (5 pasti: colazione, merenda, pranzo, merenda, cena ).
- 3- Psicoterapia di gruppo e psicoterapia individuale (in base a indicazione del programma individuale definito in modo congiunto).
- 4- Partecipazione alle attività terapeutico riabilitative secondo il programma individuale definito in modo congiunto.
- 5- Partecipazione dei genitori al gruppo genitori ( se previsto dal programma individuale definito).
- 6- Pernottamento .
- 7- Contatti con la scuola se previsto dal progetto.

#### **Modulo Semiresidenziale 12 ore:**

Sono comprese le seguenti prestazioni:

1. valutazione psichiatrica e successivi incontri con le modalità o scadenze previste dall'équipe del Centro e le esigenze definite dal progetto personalizzato per ogni singolo utente.
2. Pasti (5 pasti: colazione, merenda, pranzo, merenda, cena ).
3. Psicoterapia di gruppo e psicoterapia individuale (in base a indicazione del programma individuale definito in modo congiunto).

DSM Dipartimento di Salute Mentale

U.O.C. Infanzia Adolescenza Famiglia

4. Partecipazione alle attività terapeutico riabilitative secondo il programma individuale definito in modo congiunto.
5. Partecipazione dei genitori al gruppo genitori (se previsto dal programma individuale definito).
6. Contatti con la scuola se previsto dal progetto.

### **Modulo 8 ore ( intensivo):**

Sono compresi i seguenti interventi:

1. valutazione psichiatrica e successivi incontri con le modalità o scadenze previste dall'équipe del Centro e le esigenze definite dal progetto personalizzato per ogni singolo utente.
2. Pasti (o pranzo o cena e 1 merenda ).
- 3 Due delle seguenti opzioni in base al progetto terapeutico:
  - 3.1. psicoterapia di gruppo
  - 3.2. psicoterapia individuale (in base a indicazione del programma individuale definito in modo congiunto).
  - 3.3. partecipazione ad una delle attività terapeutico- riabilitative secondo il programma individuale definito in modo congiunto.
  - 3.4. partecipazione dei genitori al gruppo genitori.

### **Modulo 8 ore (intermedio):**

Sono compresi i seguenti interventi:

3. valutazione psichiatrica e successivi incontri con le modalità o scadenze previste dall'équipe del Centro e le esigenze definite dal progetto personalizzato per ogni singolo utente.
4. Pasti (o pranzo o cena e 1 merenda ).
- 3 Una delle seguenti opzioni in base al progetto terapeutico:
  - 3.1. psicoterapia di gruppo

DSM Dipartimento di Salute Mentale

U.O.C. Infanzia Adolescenza Famiglia

3.2. psicoterapia individuale (in base a indicazione del programma individuale definito in modo congiunto).

3.3. partecipazione ad una delle attività terapeutico- riabilitative secondo il programma individuale definito in modo congiunto.

3.4. partecipazione dei genitori al gruppo genitori.

#### **Modulo 4 ore :**

Sono compresi i seguenti interventi:

- 1 valutazione psichiatrica e successivi incontri con le modalità o scadenze previste dall'equipe del Centro e le esigenze definite dal progetto personalizzato per ogni singolo utente.
2. Una delle seguenti opzioni in base al progetto terapeutico:
  - 2.1. Pranzo e un'attività
  - 2.2. cena e gruppi genitori
  - 2.3. cena e psicoterapia individuale

#### **Modulo 2 ore:**

Sono compresi i seguenti interventi

1. valutazione psichiatrica e successivi incontri con le modalità o scadenze previste dall'equipe del Centro e le esigenze definite dal progetto personalizzato per ogni singolo utente.
2. oppure una delle seguenti opzioni in base al progetto terapeutico:
  - 2.1. partecipazione alle attività terapeutico- riabilitative
  - 2.2. gruppo genitori secondo programma individuale definito in modo congiunto
  - 2.3. psicoterapia individuale.
  - 2.4. un pasto

DSM Dipartimento di Salute Mentale  
U.O.C. Infanzia Adolescenza Famiglia

## **Criteri di Inserimento al Centro CRISI**

### **1. Criteri di inclusione per l'inserimento**

- Età 14 anni in su
- Pazienti che stanno attraversando una crisi di tipo adolescenziale non strutturata in senso psichiatrico;
- Pazienti in carico a un servizio (Servizi del Dipartimento di Salute Mentale, Servizi per l'Età Evolutiva, Consultorio familiare, Servizi Convenzionati con l'ULSS 7 ( es. Nostra Famiglia di Conegliano) .
- Per i servizi convenzionati con l'ULSS 7 gli inserimenti dovranno essere concordati con i Referenti ULSS 7

### **4. Criteri di esclusione per l'inserimento:**

- Pazienti di cui non sia definita una presa in carico multidisciplinare da parte dei Servizi territoriali, il cui case manager non sia uno psichiatra, un neuropsichiatria infantile o uno psicologo/psicoterapeuta .
- Pazienti con urgenze mediche e/o psichiatriche.
- Pazienti con abuso di sostanza.
- Pazienti la cui rete familiare risulti completamente assente.