

SCHEDA di RICHIESTA per PROGETTO INTEGRATO ad ALTA COMPLESSITÀ

Tipo di richiesta:

- Residenza Sanitaria a Trattamento Protratto
- Residenza Sanitaria a Trattamento Socio – Riabilitativo
- Residenza Socio – Sanitaria: Gruppo appartamento
- Residenza Socio – Sanitaria: Comunità
- Intervento di supporto alla domiciliarità/lavoro/socialità, in collaborazione con le Compagini sociali
- Centro Diurno
- Appartamento in uso al DAISM-DP

Nome e cognome:

Stampa anagrafica di EFESO (Allegato)

Diagnosi:

Altre patologie presenti:

Problemi di interesse psicopatologico in età infantile:

Anamnesi familiare:

Anamnesi psichiatrica:

Comportamenti aggressivi:

- verso se stesso verso altri verso cose

Eventuali percorsi riabilitativi effettuati in precedenza ed esiti:

Rapporti familiari – utente:

Altre relazioni significative:

Rapporti utente – servizi:

Rapporti familiari – servizi:

Certificazioni di invalidità:

- pensione accompagnamento

Motivo della richiesta e ipotesi di progetto:

Valutazione (Allegati):

- BPRS VADO LQL

Psichiatra referente		Tel.
Psicologo		Tel.
Assistente Sociale		Tel.
Operatore/i referente/i		Tel.
Case Manager		Tel.

Psichiatra referente

Responsabile CSM

.....

.....