

ADESIONE AI TRATTAMENTI (grado di consapevolezza dell'utente e dei familiari rispetto ai propri bisogni; grado di collaborazione espressa dall'utente e dai sui familiari.)

.....
.....

VALUTAZIONE DEGLI ESITI DEGLI INTERVENTI ATTUATI

.....
.....

3. **QUADRO CLINICO ATTUALE** (descrizione del funzionamento del paziente nelle varie aree -cognitiva, affettiva, sensoriale...- e del funzionamento del contesto familiare in cui è inserito)

.....
.....

4. INTERVENTI IN ATTO:

.....
.....

5. **PROGETTUALITA'** (indicazioni di intervento)

SANITARIA (ipotesi di richiesta da rivolgere al Servizio Psichiatrico)

➤ **Socio Sanitaria:** - Consulenza
- Assunzione in cura

➤ **Sanitaria:** - Consulenza
- Assunzione in cura (terapia farmacologica, sostegno psicologico)
- Presa in carico (terapia farmacologia, sostegno psicologico, riabilitazione)

SOCIALE (ipotesi di richiesta da rivolgere al Servizio Sociale)

Preso in carico dei bisogni sociali:

- Abitativi (casa, alloggi temporanei,
- Integrazione sociale (reti, attivazione volontariato
- Integrazione lavorativa
- Servizi socio assistenziali (servizi semi residenziali e residenziali, Assistenza domiciliare, sostegni economici classici...)

- interventi di consulenza e sollievo per le famiglie

6. SERVIZIO CHE EFFETTUA LA PRESA IN CARICO E SVOLGE FUNZIONE DI REGIA DEGLI INTERVENTI INTEGRATI.

Nel quadro di un passaggio dall'area socio sanitaria ad una presa in carico Sociale si individua nel Nucleo Zonale di Ambito il servizio di riferimento, che in accordo con l'ambulatorio psichiatrico e con il coinvolgimento del servizio sociale del comune di residenza, costruisce il progetto di intervento.

La comunicazione deve essere inviata contestualmente sia al servizio sociale del comune di residenza, titolare del progetto sociale e per conoscenza al Nucleo Zonale dell'Ambito.