

Scheda Paziente con Figli Minori

Servizio:	SPDC <input type="checkbox"/>	CPS <input type="checkbox"/>
------------------	--------------------------------------	-------------------------------------

Data della compilazione:

Paziente

M
F

Età del paziente:

20-30
 30-40
 40-50

Attuale situazione professionale

lavora
 non lavora

Problema rilevato

Disturbo dello spettro della schizofrenia e altri disturbi psicotici
 Disturbi bipolari e disturbi correlati
 Disturbi di ansia
 Disturbo ossessivo compulsivo
 Disturbi dell'alimentazione
 Disturbi di personalità

Quanti Figli?

di cui:

quanti

M

F

l'età è:

0-3
 3-5
 6-10

11-14
 14-18
 oltre

Stato della famiglia

Monogenitoriale:
I genitori vivono insieme
I genitori sono separati
Altro:

I servizi

Le risulta che i minori presenti in questa famiglia siano in carico a qualche specifico Servizio?

SI:

- 1 Servizio di Tutela Minori
- 2 Servizi Sociali del territorio
- 3 Neuropsichiatria Infantile (UONPIA)
- 4 Consultorio Giovani
- 5 Consultorio Familiare
- 6 Altro:

NO

Note:

.....
.....
.....
.....
.....