



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE PSICOLOGICHE, PEDAGOGICHE,
DELL'ESERCIZIO FISICO
E DELLA FORMAZIONE

Direttore: Prof. G. Lavanco
Responsabile del Servizio: Dott.ssa C. Giordano

SCHEDA DI RILEVAZIONE DATI UTENZA

DATA _____

OPERATORE _____

FASCIA ORARIA _____

INVIO FATTO DA _____

SERVIZIO RICHIESTO

- SUPPORTO PSICOLOGICO DI GRUPPO ONLINE
- SUPPORTO PSICOLOGICO AI CAREGIVERS DI SOGGETTI AFFETTI DA
PATOLOGIE NEUROLOGICHE
- SUPPORTO PSICOLOGICO AI CAREGIVERS DI STUDENTI CON BES E DSA

UTENTE

NOME _____

COGNOME _____

ETA' _____ STATO CIVILE _____ FIGLI _____

COMUNE _____

HA MAI FATTO UN TRATTAMENTO PSICOLOGICO:

- NO
- SI, PUBBLICO
- SI, PRIVATO



UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO

DIPARTIMENTO DI SCIENZE PSICOLOGICHE, PEDAGOGICHE,
DELL'ESERCIZIO FISICO
E DELLA FORMAZIONE

Direttore: Prof. G. Lavanco

Responsabile del Servizio: Dott.ssa C. Giordano

MOTIVO CHIAMATA

ASPETTO EMOTIVO (breve descrizione dello stato emotivo che esprime al telefono dal tono della voce e che l'utente verbalizza e del disagio fisico collegato ad esso):

ASPETTO LOGISTICO (l'utente solo in questo momento, ci sono vicini o vive isolato, ha una rete parentale/amicale vicina, ha auto, ecc.):



**UNIVERSITÀ
DEGLI STUDI
DI PALERMO**

**DIPARTIMENTO DI SCIENZE PSICOLOGICHE, PEDAGOGICHE,
DELL'ESERCIZIO FISICO
E DELLA FORMAZIONE**

Direttore: Prof. G. Lavanco

Responsabile del Servizio: Dott.ssa C. Giordano

ASPETTO SANITARIO (sintomatologia, altro):

CONSIDERAZIONI POST CHIAMATA DELL'OPERATORE:
