



DISTRETTO SANITARIO N. 63
Cava de' Tirreni – Costa d'Amalfi
Direzione

Via A. Guerritore n. 4 - Cava de' Tirreni (Sa)

Alla Responsabile Coordinamento Psicologia di Base ASL Salerno e Regione Campania
Dr.ssa Antonietta Grandinetti

Alla Dr.ssa Veronica Benincasa
Alla Dr.ssa Daniela Savarese

Al Coordinatore AFT Costa d'Amalfi
Dott. Gianpiero Romano

Al Responsabile U.O. Assistenza Sanitaria di Base
Dott. Francesco Cesarano

Alla Responsabile UOMI
Dr.ssa Anna De Angelis

Ai PLS Ambito Costa d'Amalfi
Dr. Luca Astarita
Dr.ssa Natalia Avellino
Dr. Alberto Maria Corona
Dr.ssa Elisa D'Antonio

e, p.c. Ai Sindaci dei Comuni di Maiori, Cetara, Amalfi, Atrani, ^{Positano} ~~Cetara~~, Conca dei Marini, Furore,
~~Minori~~, Minori, Ravello, Tramonti, Scala
^{Positano}.

Al Direttore Dipartimento di Salute Mentale
Dr. Giulio Corrivetti

Oggetto: Attivazione Servizio psicologia di base presso l'UOMI di Castiglione di Ravello

La scrivente Direzione, a partire dal mese di ottobre p.v., rende disponibile il servizio in oggetto, il venerdì mattina dalle ore 9.00 alle ore 13.00, presso la sede UOMI di **Castiglione di Ravello, Via Cvita n. 40.**

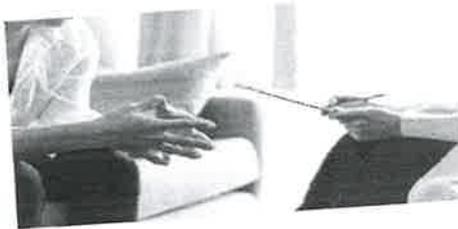
Come da precedenti comunicazioni inviate ai coordinatori delle AFT, per richiedere la prestazione, basta recarsi presso il proprio MMG o Pediatra e, qualora lo stesso riterrà opportuno l'invio al servizio, potrà compilare la scheda allegata e trasmetterla alla seguente e-mail: ds63.psicologiabase@aslsalerno.it

Si allegano alla presente: la locandina informativa e la scheda di accesso da compilare a cura dei MMG/PLS.

Cordiali Saluti

Il Responsabile Ufficio Sociosanitario
Dr.ssa Annunziata Cuccurullo

Il Direttore Responsabile
Dr. Salvatore Ferrigno



SERVIZIO DI PSICOLOGIA DI BASE

Si informa che presso il Distretto Sanitario 63 è attivo il **Servizio di Psicologia di Base**.

Il servizio è rivolto a tutte le fasce di età. Per richiedere la prestazione, basta recarsi presso il proprio medico di base o pediatra. La prestazione è gratuita e comprende fino ad 8 colloqui.

Non è necessario il ticket, l'accesso è diretto!

Non si tratta di psicoterapia, ma di un primo accesso al supporto psicologico di base.

Il Servizio di Psicologia di Base opera nelle seguenti aree:

- ✓ Problematiche relative all'adattamento (lutti, perdita di lavoro, separazioni, malattia cronica);
- ✓ Sintomatologia ansioso-depressiva;
- ✓ Problemi legati a fasi del ciclo di vita;
- ✓ Disagi emotivi transitori ed eventi stressanti;
- ✓ Sostegno psicologico alla diagnosi infausta e alla cronicità o recidività di malattia;
- ✓ Scarsa aderenza alla cura;
- ✓ Problematiche psicosomatiche;
- ✓ Supporto al team dei professionisti sanitari.

Il Servizio è attivo il venerdì
dalle ore 9.00 alle ore 13.00

Sede: Via Civita, n. 40– Castiglione di Ravello presso UOMI
E- mail : ds63.psicologiabase@aslsalerno.it

Psicologhe di Base
Dott.ssa Veronica Benincasa Veronica
Dr.ssa Daniela Savarese



Anagrafica

Data apertura Cartella _____ / _____ / _____	Cartella n° _____
Cognome _____	Nome _____
Sesso M <input type="checkbox"/> F <input type="checkbox"/>	Data di nascita _____ / _____ / _____
Comune di nascita _____	Comune residenza _____
Comune domicilio _____	Domicilio Via _____ N.ro _____
Cittadinanza _____	Codice Fiscale _____
Recapito Telefonico _____ mail _____	MMG/PLS _____

Caratteristiche Socio Anagrafiche

Stato Civile: Celibe/Nubile Coniugato/a Convivente Vedovo/a Separato/a Divorziato/a

Titolo studio: Nessuno Lic. Elem.re Lic. Media Diploma Laurea Breve Laurea Mag.

Collocazione Socio Ambientale:
 Vive solo/a Famiglia di Origine Famiglia Acquisita Fam. Allar.ta Altro
 Istituto-Sr Senza Fissa Dimora Sconosciuto Comunità all.

Condizione Professionale: (Lavora? Si No)

In cerca di 1° Occupazione Disoccupato/a Casalinga Studente Pensionato
 Invalido Lav. Precario Lav. Dipend.te Lav. Aut.mo Dirigente Quadro dir.
 Operaio/a - Bracciante Impiegato/a Altro (specificare) _____

Richiesta Intervento

Pos. Esenzione Ticket: <input type="checkbox"/> Esente x Patologia <input type="checkbox"/> Esente x Reddito <input type="checkbox"/> Non Esente	Capacità Civile: <input type="checkbox"/> Capace <input type="checkbox"/> Inabilitato <input type="checkbox"/> Interdetto
Precedenti contatti con altri specialisti/servizi Si <input type="checkbox"/> spec. _____ No <input type="checkbox"/>	
Richiesta Intervento/Invio: <input type="checkbox"/> MMG <input type="checkbox"/> PLS <input type="checkbox"/> Altro _____	
Cognome e nome del MMG/PLS _____	
Motivo della richiesta/Invio _____ _____ _____ _____	



Trattamenti Psicologico/Psichiatrici antecedenti alla presa in carico

Diagnosi Precedente _____

Precedenti Ricoveri Si No

Se si, Reparto: Pediatria Strutture Riab. Pubbliche Strutture Riab. Private
 DH Psichiat. Medicina Interna Neuropsichiatria
 TSO TSV Altro rep. Ospedaliero

Terapie Farm.che Precedenti

Ansiolitici IpnoticiAntidepressivi Antidepressivi
 Litio Antipsicotici classici Antipsicotici atipici
 Antiepilettici Antiparkinson Altri stabilizzatori umore

Dosaggio: _____

Psicoterapia: Si, conclusa Si, in corso Si, Interrotta No

Se si, tipo: Individuale Familiare Di Gruppo Altro

Test psicodiagnostici: No Si Se si, Tipo: _____

Indicatori di Maggior Rischio

Età di Esordio dei disturbi: _____

Ha fatto uso di droghe: Si No

Se si, che rapporto ha sviluppato con esse: Tossicofilia Tossicodipendenza

Se si, di quali ha fatto uso: Cannabis Cocaina Alcool Allucinogeni
 Anfetamine Oppiacei Mix Altro _____

Patologie Organiche Concomitanti: Si No

Se si, (spec.) _____

Trattamento Farmacologico: _____

Presenza di ideazione suicidaria: _____

Tentativi di suicidio: _____

