

# SCHEDA ANNUALE ATTIVITA' RIABILITATIVA ANNO 2025

UU.OO./SERVIZIO

Centro Diurno di Trescore B.ro

**ATTIVITA'** (titolo dell'attività e tipologia prestazioni richieste)

**PET-THERAPY**

**FINALITA'**

SVILUPPARE LE CAPACITA' DI COORDINAZIONE, DI INTERAZIONE TRA PARTECIPANTI, E INTERAZIONI PERSONA/ANIMALE

**AREA GEOGRAFICA**

Trescore e dintorni

**UTENTI PARTECIPANTI:** 8

**NUMERO DI ORE PREVISTE:** 30

**PERIODO DI RIFERIMENTO** DAL **02/01/2025** AL **31/12/2025**

**IMPORTO ORARIO O COMPENSO FORFETTARIO DELLA PRESTAZIONE:** 1.050,00 €

**PRESENZA DELL'OPERATORE DURANTE L'ATTIVITA'**

// **SI (motivazione)** FAVORIRE LA PARTECIPAZIONE ATTIVA

// **NO (motivazione)**

**ESPERIENZA DA RIPORTARE NEL CURRICULUM OGGETTO DI VALUTAZIONE DELLA COMMISSIONE**

Il collaboratore deve possedere competenze di SOCIAL SKILL- TRAINING

Precedenti esperienze con soggetti affetti da malattia psichiatrica e servizi di salute mentale

**Coordinatore/Preposto**

Dr.Salvatore Piliero

**Responsabile di Struttura**

Dr.ssa Laura Susanna Novel